

## ใบสำคัญรับเงิน

ที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาดาบูดี้

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นางสาวชลาวานี เจ๊ะและ..... บ้านเลขที่ .....๑๘๐/๒.....หมู่ที่...๓.....ตำบล.....แหลมโพธิ์.....  
อำเภอ..ยะหริ่ง...จังหวัด...ปัตตานี..ได้รับเงินจาก ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปาดาบูดี้...อำเภอ..ยะหริ่ง..  
จังหวัด...ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ใช้ในการดำเนินงานตามกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย โครงการ RDU Community สู่อแหลมโพธิ์ รอบรู้ ใช้นยาสมเหตุผล ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านปาดาบูดี้		
๑. ค่าอาหารกลางวัน กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๖๐ บาท x ๑ มื้อ	๑๒,๐๐๐	-
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒๐๐ คนๆละ ๓๐ บาท x ๒ มื้อ	๑๒,๐๐๐	-
(เงินสองหมื่นสี่พันสี่บาทถ้วน) รวมเป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	-

ลงชื่อ.....ชลาวานี.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวชลาวานี เจ๊ะและ)

ลงชื่อ.....นูริชา.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางนูริชา เจ๊ะอุเซ็ง)