

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร



ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..... อ.สา สวัสดิ์ ส.ว.ร.ค.ส.บ.ป.ร. ทำนุบำรุง หมู่ที่ 2

โครงการ/หลักสูตร..... ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันภาวะ นอนหลับ และภาวะซึมเศร้าในชุมชน

วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวรุชอัน เต๊ะนุ อยู่บ้านเลขที่ 4/4 หมู่ 2

ตำบล นานา อำเภอ/เขต เมืองปัตตานี จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก..... กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. นานา ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะ นอนหลับ และซึมเศร้าในชุมชน จำนวน 5 ชั่วโมง x 300บาท  เป็นเงิน	1,500 -
รวม	1,500 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... รุชอัน เต๊ะนุ ..... ผู้รับเงิน  
(นางสาวรุชอัน เต๊ะนุ.....)

ลงชื่อ..... พงศिता ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นาง พงศिता แซ่เซ็ง.....)