ใบสำคัญการรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศูนย์บริการสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลห้วยยอด

โครงการ โรงเรียนผู้สูงอายุ รุ่นที่ 3

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางสุปรียา ติรพัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 101/7 ม.2 ตำบล โคกหล่อ

อำเภอ เมืองตรัง จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยยอด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	1,200	-
10.00 - 12.00 น. - การพัฒนาจิตสำหรับผู้สูงอายุ		
รวมเงิน	1,200	-

จำนวนเงิน (- หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน -)

(ลงชื่อ).................................ผู้รับเงิน

(นางสุปรียา ติรพัฒน์)

(ลงชื่อ).................................ผู้จ่ายเงิน

(นางพัชนีย์ ทองสร้อย)