

ใบสำคัญการรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลห้วยยอด

โครงการ/หลักสูตร วิทยารุ่นไม่ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยยอด

วันที่...๑๑...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า...นางสาวนันท์วัน ณ ระนอง...ที่อยู่...๖๐/๕๓...ถนน...เทศบาลรัฐฯ.. ตำบลห้วยยอด อำเภอห้วยยอด

จึงทวิตจริง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยยอด ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ ชั่วโมงครึ่ง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๕ วัน เป็นเงิน	๔,๕๐๐ -
วันที่ ๒๒,๒๓,๒๔,๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ และ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	
๐๓.๐๐ - ๐๓.๓๐ น. - เพศศึกษากับวัยรุ่นและเยาวชน	
๐๕.๐๐ - ๐๖.๐๐ น. - ก้าวอย่างมั่นใจ ในช่วงเวลาวัยรุ่น	
- การเสพย์สื่อ เทคโนโลยีอย่างไรให้เหมาะสม	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ ชั่วโมงครึ่ง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน	๙๐๐ -
วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. - เพศศึกษากับวัยรุ่นและเยาวชน	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - ก้าวอย่างมั่นใจ ในช่วงเวลาวัยรุ่น	
- การเสพย์สื่อ เทคโนโลยีอย่างไรให้เหมาะสม	
รวมเป็นเงิน	๕,๔๐๐ -

จำนวนเงิน (-ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

-ตัวอักษร-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวนันท์วัน ณ ระนอง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(...นางทัศนีย์.....หอยสังข์...)