ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลตันหยงลิมอ

โครงการ / หลักสูตร โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กมุสลิมตำบลตันหยงลิมอ

วันที่ ๒๙ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายอายิ หะมาดุลลาห์ อยู่บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๓ ตำบล ปะลุรู อำเภอ สุไหงปาดี **จังหวัด**นราธิวาส ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลตันหยงลิมอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าบริการทางการแพทย์พร้อมยาและเวชภัณฑ์ ๘๐๐ บาท X ๓๘ คน	๓๐,๔๐๐	-
บาท	๓๐,๔๐๐	-

จำนวนเงิน (สามหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน
(นายอายิ หะมาดุลลาห์)

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาลิกา หมื่นชล)