

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑ พฤศจิกายน ๖๒	ค่าใช้จ่าย กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการสตรีกลุ่มเป้าหมาย		
	วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น.		
	ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกศิลา		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย ...นางสาวฮานีชะ สตาปอ		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน		
	จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๕,๐๐๐	
	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน		
	จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๕,๐๐๐	
	จ่ายเงินแล้ว		
	(นางสุวิภาณี สาระกาสม) รวมทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นบาทถ้วน

ข้าพเจ้า นางสาวสุวิภาณี สาระกาสม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ) (๑)
 (นางสุวิภาณี สาระกาสม)
 วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๖๒

หมายเหตุ (๑) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม