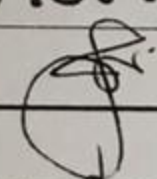


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๓๐ ตุลาคม ๖๒	ค่าใช้จ่าย กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการแกนนำอสม.		
	วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.		
	ณ ...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกศิลา		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นาง นูรีซัน ดาโอ๊ะ		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๒ คน		
	จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๑๐๐	
	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๒ คน		
	จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท เป็นเงิน	๓,๑๐๐	
	จ่ายเงินแล้ว		
			
	(น.ท. สุริยาณี สารกาสม)		
	รวมทั้งสิ้น	๖,๒๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) หกพันสองร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้า นางสาวสุริยาณี สารกาสม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน
จากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ) (๑)

(นางสุริยาณี สารกาสม)

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๖๒

หมายเหตุ (๑) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม