ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระใต้

โครงการ/หลักสูตร ศึกษาดูงาน ชุด 4.0 ด้านสุขภาพกายและใจ

วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นายสือรามาน หวยโพธิ์ อยู่บ้านเลขที่ 115 ม.1

ตำบล/แขวง ปาตาบา อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเระใต้ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายตามโครงการ		
ศึกษาดูงาน ชุด 4.0 ด้านสุขภาพกายและใจ ระหว่างวันที่		
19 - 20 กันยายน 2562 จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ 600.-		
บาท เป็นเงิน	3,600.	-
บาท	3,600.	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายสือรามาน หวยโพธิ์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายยาการียา มะนุง)