

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับค่าวิทยากรบรรยาย

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม .. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบือระ

โครงการ .. โภชนาการดี ชีวี มีสุข ประจำปี 2562

วันที่ .. 26 .. เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

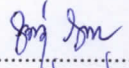
ข้าพเจ้า .. นางสาว สุวิมล .. อยู่บ้านเลขที่ .. ๒๖/๑ ..

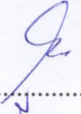
ตำบล/แขวง .. อุโมงค์ .. อำเภอ .. นาแก .. จังหวัด .. นครราชสีมา ..

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระใต้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากรบรรยาย เรื่อง .. อาหารหลัก 5 หมู่ การเตรียม การปรุง ..	1,800	-
.. การสร้าง สิ่งแวดล้อม และการสร้างสุขนิสัยที่ดี สำหรับเด็ก ในการ ..		
รับประทานอาหาร ..		
จำนวน .. 3 .. ชั่วโมงๆละ .. 600 .. บาท เป็นเงิน .. 1,800 .. บาท		
ตั้งแต่วันที่ 13.00 - 16.00 น. ในวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2562		
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบือระ ..		
หมู่ที่ 5 ตำบลบาระใต้ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนครราชสีมา		
บาท	1,800	-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..  .. ผู้รับเงิน
นางสาว สุวิมล ..

(ลงชื่อ) ..  .. ผู้จ่ายเงิน
(นาย ชรินทร์ 11760)