ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม สภาเด็กและเยาวชน เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
โครงการ/หลักสูตร เสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่เด็กและเยาวชน

วันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นายวิทยา บุญมีชัย อยู่บ้านเลขที่ 455
ตำบล/แขวง พะวง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สงขลา
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากรกระบวนการ จำนวน 4 ชั่วโมง	2,400	-
บาท	2400	-

จำนวนเงิน (-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ) นายวิทยา บุญมีชัย ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) รัสสร ผู้จ่ายเงิน

สำเนาถูกต้อง

รัสสร