

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....รพ.สต.สุโขทัย.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๑/๐๘/๒๕๖๓	ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมราชการเรื่อง โครงการมะเร็งปากมดลูกป้องกันได้ตั้งแต่วัยเรียน ปี ๒๕๖๓		
	วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น.		
	ณ.ศาลาประชาคม ม.๒ วัดโบราณสถิตย์ ตำบลสุโขทัย..		
	ผู้จำหน่าย นางสาวกนิษฐ์ อาแซ ๒๐/๔ ถนนชลธารา ต.ปะลูลู		จ่ายแล้ว /
	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน.....๘๐.....คน	๔,๐๐๐	(นางสุภาพร วรพัฒนสกุล) ๒๑/๐๘/๒๕๖๓
	จำนวน.....๒.....มีด มีดละ.....๒๕.....บาท รวมเป็นเงิน		
	1.1 ค่าเครื่องดื่ม.....๑๐.....บาท		
	1.2 ค่าอาหารว่าง.....๑๕.....บาท		
	2. ค่าอาหาร		
	2.1 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๘๐.....คน	๔,๐๐๐	
	จำนวน.....๑.....มีด มีดละ.....๕๐.....บาท รวมเป็นเงิน		
	2.2 ค่าอาหารเย็น จำนวน.....-.....คน		
	จำนวน.....-.....มีด มีดละ.....-.....บาท รวมเป็นเงิน		
	รวมทั้งสิ้น	๘,๐๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....แปดพันบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า...นางสุภาพร วรพัฒนสกุล.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....สังกัด

.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย.....ขอรับรองว่ารายการข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(นางสุภาพร วรพัฒนสกุล)

วันที่ ๒๑/๐๘/๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

นางสุภาพร วรพัฒนสกุล



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00219 62 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ซากีneh์ อาแซ

Name Mrs. Sakeenah

Last name Asae

เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2510

Date of Birth 7 Aug. 1967

ศาสนา อิสลาม

ที่สง 20/4 ถ.ชลธารา ต.ประจักษ์ อ.สุโขทัย

จ.สุโขทัย

15 ส.ค. 2559

วันออกบัตร

15 Aug. 2016

Date of Issue



รณดำนัน (ผู้ถือบัตร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ส.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

6 Aug. 2025

Date of Expiry



9611-04-08151422

สำเนาถูกต้อง

ซากีneh์

(นาง ซากีneh์ อาแซ)

สำเนาถูกต้อง

นางสาวพิมพ์ อาริณภักดิ์