

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการตรวจประเมินคัดกรองภาวะไม่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุและส่งเสริมสุขภาพ

วันที่.....24,25...เดือน..มิถุนายน...พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า.....นางเธ็ลมา...ดอยอ.....อยู่บ้านเลขที่.....34.....หมู่ที่.....1.....ถนน.....-.....

ตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก...กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ตำบลยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา มีรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	รวมเงิน
	โครงการตรวจประเมินคัดกรองภาวะไม่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุและส่งเสริมสุขภาพ วันที่ 24,25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563	
	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 12 ชั่วโมงๆละ 300 บาท	เป็นเงิน 3,600 บาท
		รวมเงินทั้งสิ้น 3,600 บาท

(ตัวอักษร) เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....10.....ผู้รับเงิน
(นางเธ็ลมา ดอยอ)

(ลงชื่อ).....Ranf.....ผู้จ่ายเงิน
(นางรุสนานี มามู)

.....Ranf.....
(...นางรุสนานี มามู....)

ประธานกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่การเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9501 00121 30 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง เธีลมา ดอยยอ**
 Name Mrs. Thelma
 Last name Doryor

เกิดวันที่ **2 ต.ค. 2520**
 Date of Birth 2 Oct. 1977

ศาสนา **อิสลาม**
 ศาสนา Islam

ที่อยู่ **34 หมู่ที่ 1 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา**
 3 หมู่ 1 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา
 3 หมู่ 1 ต.ยะลา อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

วันที่ออกบัตร **3 พ.ย. 2558**
 Date of Issue 3 Nov. 2015

วันที่หมดอายุ **1 ต.ค. 2587**
 Date of Expiry 1 Oct. 2024

(นางทีลมา ดอยยอ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9509-03-11031347

BORA-8.3-04

ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0843354-72

สำเนาถูกต้อง

๗๒

(นางธีลมา ดอยยอ)

