

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

โครงการ/ หลักสูตร รวบรวมพลัง ร่วมมือ ร่วมใจ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
รพ.สต.ควนโดน ปี ๒๕๖๓

วันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสาว เรืองขวัญ นวมงคล อยู่บ้านเลขที่ ๗๖๙ หมู่ที่ ๕  
ตำบล/แขวง ควนโดน อำเภอ/เขต ควนโดน จังหวัด สตูล

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน ตามโครงการรวบรวมพลัง ร่วมมือ ร่วมใจ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รพ.สต.ควนโดน ปี ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
กิจกรรม คัดกรองภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทาง ตา ไต เท้า หัวใจและหลอดเลือด พร้อมทั้งประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk assessment) จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียน อสม. รพ.สต.ควนโดน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆ ละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐ ๐๐
<b>จ่ายแล้ว</b>	
เงิน หกร้อยบาท <u>นางสาว สลิธา ยะผา</u>	๖๐๐ ๐๐

จำนวนเงิน ( หกร้อยบาทถ้วน )

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
( นางสาว เรืองขวัญ นวมงคล )

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาว สลิธา ยะผา )



ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร


ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

โครงการ/ หลักสูตร รวมพลัง ร่วมมือ ร่วมใจ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
รพ.สต.ควนโดน ปี ๒๕๖๓

วันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

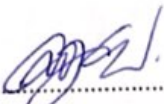
ข้าพเจ้า.....นางสาว วิภาดา ลิ้นทศวีระ.....อยู่บ้านเลขที่..... 32.....หมู่ที่..... 6.....  
ตำบล/แขวง.....ทุ่งนึ่ง.....อำเภอ/เขต.....ควนกาหลง.....จังหวัด.....สตูล.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน ตามโครงการรวมพลัง ร่วมมือ ร่วมใจ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง รพ.สต.ควนโดน ปี ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรม คัดกรองภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทาง ตา ไต เท้า หัวใจและหลอดเลือด พร้อมทั้งประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk assessment) จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียน อสม. รพ.สต.ควนโดน - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
<b>จ่ายแล้ว</b>  (นางสาวลลิตา ยะฝา)		
เงิน หกร้อยบาท	๖๐๐	๐๐

จำนวนเงิน ( หกร้อยบาทถ้วน )

ลงชื่อ.....วิภาดา ลิ้นทศวีระ.....ผู้รับเงิน  
(นางสาววิภาดา ลิ้นทศวีระ.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวลลิตา ยะฝา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9199 00075 87 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วิภาดา จันทศรีราช



Name Miss Wipada  
Last name Jantasrirat  
เกิดวันที่ 30 เม.ย.2531  
Date of Birth 30 Apr. 1988  
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 32 หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งนุ้ย อ.ควนกาหลง

จ.สตูล

18 พ.ค. 2555  
วันออกบัตร  
18 May 2012  
Date of Issue



(นางสาววิภาดาจันทศรีราช)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 เม.ย. 2564  
วันหมดอายุ  
29 Apr. 2021  
Date of Expiry

9103-01-05181111

วิภาดาจันทศรีราช  
วิภาดา จันทศรีราช  
(น.ส.วิภาดา จันทศรีราช)

BORA-26-05



ประเทศไทย  
THAILAND

JC1-0579675-26

ร.ร. สภาวรัตน์ ชาวเมือง

๓๔ ม. ๑ ต. คลอง ๐. เมือง

เล่มที่

Book No.

๕

จ. สลค ๙๑๑๔๐

เลขที่

Bill No.

๑๑

บิลเงินสด

CASH SALE

現 兌 單

CASH SALE

นาม 實號

Name

ร.ร. ส.ร. ความโหด.

วันที่ 日期

Date

๑๖ กันยายน ๖๓

ที่อยู่ 住址

Address

ม. ๑ ต. ความโหด อ. ความโหด จ. สลค

ทะเบียนการค้า 商標編號

Commicence

๓๙๑๐๑๐๐๑๒๕๑๓๘

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
130	ค่าอาหารว่างหค. ขกวี๐๐๓๗ จำนวน ๒ มื้อ	๕๕	๖,๕๐๐ -
<b>จ่ายแล้ว</b>			
(แนส. สลค ๙๑๑๔๐)			
บาท Baht 銖	- บาทพันห้าร้อยบาท -	รวมเงิน Total 共銀	๖,๕๐๐

ผู้รับเงิน 收貨人

Collector

สภาวรัตน์ ชาวเมือง


**บัตรประชาชน** Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00172 46 2  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สกาวรัตน์ ชาวผ่อง**  
 Name Miss Sakawrat  
 Last name Kawpong  
 เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2524  
 Date of Birth 1 Aug. 1981  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 94 หมู่ที่ 9 ต.ฉลุง อ.เมืองสตูล  
 จ.สตูล  
 4 ส.ค. 2558  
 วันออกบัตร  
 4 Dec. 2015  
 Date of Issue

31 ส.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 31 Jul. 2024  
 Date of Expiry

9101-02-12041120



สิวาหากอฮัง  
 สกาวรัตน์ ชาวผ่อง  
 (นางสาวสกาวรัตน์ ชาวผ่อง)

BORA-8.3-04

ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0942771-72

สิวาหากอฮัง  
 สกาวรัตน์ ชาวผ่อง




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00021 74 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กัญญา ไต้ประดู่  
 Name Miss Kenya  
 Last name Thopradu  
 เกิดวันที่ 25 มี.ค. 2512  
 Date of Birth 25 Mar. 1969  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 31 หมู่ที่ 2 ต.ควนโดน  
 อ.ควนโดน จ.สตูล  
 5 เม.ย. 2559  
 วันออกบัตร  
 5 Apr. 2016  
 Date of Issue

24 มี.ค. 2568  
 วันหมดอายุ  
 24 Mar. 2025  
 Date of Expiry

9102-02-04051000



สำเนาถูกต้อง

กัญญา ไต้ประดู่

(นางสาว กัญญา ไต้ประดู่)