

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

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

วันที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า..... ทพ. มาธิวัฒน์ นนทดี อยู่บ้านเลขที่ 169 หมู่ที่ 5
ตำบล/แขวง..... ควนโดน อำเภอ/เขต..... ควนโดน จังหวัด สตูล

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

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔ ฐาน ได้แก่ ฐานโรคและอาการ ฐานยาและสมุนไพร ฐานอาหารและโภชนาการ และฐานบุหรี่ยาสูบและออกกำลังกาย จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียน อสม. รพ.สต.ควนโดน - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
เงิน ทกร้อยบาท	๖๐๐	๐๐

จ่ายแล้ว

(นางสาวลลิตา ยะผา)

จำนวนเงิน (ทกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... (ทพ. มาธิวัฒน์ นนทดี) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... (นางสาวลลิตา ยะผา) ผู้จ่ายเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9101 00582 22 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง มาเรียม หมาดดี**
 Name Mrs. Mariam
 Last name Maddee

เกิดวันที่ 24 ก.ย. 2523
 Date of Birth 24 Sep. 1980

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 189 หมู่ที่ 5 ต.ควนโดน
 อ.ควนโดน จ.สตูล
 23 พ.ย. 2559
 วันบัตรหมดอายุ 23 ก.ย. 2589
 25 May 2018 (Date of Issue) (Date of Expiry) 23 Sep. 2026
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9102-04-06251353



สำเนาถูกต้อง ²

Am

(นางมาเรียม หมาดดี)

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

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

วันที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า...รศ. ทวีดา ละไมภักดิ์.....อยู่บ้านเลขที่...189.....หมู่ที่...5.....
ตำบล/แขวง...ควนโดน.....อำเภอ/เขต...ควนโดน.....จังหวัด...พัทลุง.....

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

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔ ฐาน ได้แก่ ฐานโรคและอาการ ฐานยาและสมุนไพร ฐานอาหารและโภชนาการ และฐานบุหรี่และออกกำลังกาย จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียน อสม. รพ.สต.ควนโดน		
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
เงิน หกร้อยบาท	๖๐๐	๐๐

จ่ายแล้ว

(นางสาวลลิตา ยะผา)

จำนวนเงิน (หกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ...ทวีดา ละไมภักดิ์.....ผู้รับเงิน
(นางสาวทวีดา ละไมภักดิ์.....)

ลงชื่อ...(ลายเซ็น).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวลลิตา ยะผา)



พ.ต.อ. สุวิมลรัตน์
ลายมือชื่อ
หมู่โลหิต บี

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

๙๖๙๖๖ ๙๐๐๘๙ ๕๑๘

ชื่อ นางสาวพริดา ละไขภักดี

ตำแหน่ง ศึกษกรชำนาญการ

โรงพยาบาลควนโดน สตง.สตง

ตำแหน่ง.....

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน จ.สตง
ผู้อำนวยการจังหวัด สตง

[Handwritten signature]

*ส่งมอบให้ ผอ.สตง
พริดา ละไขภักดี
(นางสาวพริดา ละไขภักดี)*

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ๑๕๖๖๐

จังหวัด สตง

วันออกบัตร ๑๓ ก.ค. ๕๐ บัตรหมดอายุ ๑๓ ก.ค. ๕๕

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

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

วันที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางไดธนา สัณฑ์ อยู่บ้านเลขที่ 101 หมู่ที่ 7
ตำบล/แขวง ควนโดน อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สตูล

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

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔ ฐาน ได้แก่ ฐานโรคและอาการ ฐานยาและสมุนไพร ฐานอาหารและโภชนาการ และฐานบุหรี่ยาสูบและออกกำลังกาย จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียน อสม. รพ.สต.ควนโดน		
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
เงิน หกร้อยบาท	๖๐๐	๐๐

จ่ายแล้ว

(นางสาวลลิตา ยะผา)

จำนวนเงิน (หกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางไดธนา สัณฑ์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวลลิตา ยะผา)

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9101 00138 95 1

ชื่อและนามสกุล นาง ไชยนา ส้าอ้า
Name Mrs. Dalhana
Last name Sa-aa
เกิดวันที่ 9 พ.ย. 2533
Date of Birth 9 Nov. 1990
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 101 หมู่ที่ 7 ต.ควนโพธิ์
อ.เมืองสตูล จ.สตูล
18 พ.ค. 2559
วันออกบัตร 18 May 2018
Date of issue


วันหมดอายุ (อายุถึง ๖๕ ปี) 8 พ.ย. 2567
Date of Expiry 8 Nov. 2024


9101-06-08161510

สำเนาถูกต้อง



(นาง ไชยนา ส้าอ้า)

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนโดน

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

วันที่ ๒๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า... นางสาว มาลีฉัตร นทรวัน ...อยู่บ้านเลขที่... ๑๑๗ ... หมู่ที่... ๗
ตำบล/แขวง... ว.พ.ควน ... อำเภอ/เขต... เมือง ... จังหวัด... พัทลุง

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

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔ ฐาน ได้แก่ ฐานโรคและอาการ ฐานยาและสมุนไพร ฐานอาหารและโภชนาการ และฐานบุหรี่ยาสูบและออกกำลังกาย จำนวน ๑๓๐ คน ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียน อสม. รพ.สต.ควนโดน		
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คนๆ ละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
เงิน หกร้อยบาท	๖๐๐	๐๐

จ่ายแล้ว

(นางสาวลลิตา ยะผา)

จำนวนเงิน (หกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ... ค.ค. ค. ...ผู้รับเงิน
(... นางศรสุดภัท นทรวัน ...)

ลงชื่อ... ...ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวลลิตา ยะผา)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9101 00129 46 3
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มาลีณา นาราวิน
 Name Miss Maleena
 Last name Narawan
 เกิดวันที่ 3 ธ.ค. 2538
 Date of Birth 3 Dec 1995
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 117 หมู่ที่ 7 ต.บ้านควน
 อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย
 10 พ.ค. 2555
 Date of Issue 10 May 2012 (พ.ศ. 2555)
 2 ธ.ค. 2563
 Date of Expiry 2 Dec 2020
 9101-01-07300025

โฉนดที่ดินเลขที่ 100/1
 อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย
 น.ส. มาลีณา นาราวิน

นางสาว มาลีณา นาราวิน

BORA-26-06
 THAILAND
 101-06124 10-50

จ.ส. สภาวรัตน์ จากห้อง

เล่มที่

Book No. 2

๑๔.๘.๑๓.๑๓๖๖ อ. ๑๒๐๖

จ.ส. ๑๑๔๐

เลขที่

Bill No. 23

บิลเงินสด

CASH SALE

現 兌 單

CASH SALE

นาม 實號

Name

อ.พ. ส.ท. ความโงะ

วันที่ 日期

Date

27 กันยายน 63

ที่อยู่ 住址

Address

จ. 1 ต. ความโงะ อ. ความโงะ จ. ส.ท.

ทะเบียนการค้า 商標編號

Commence

3910100125139

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
130	ค่าอาหารว่างชุดเครื่องดื่ม จำนวน 2 มือ	25	6,500 -
<p>จ่ายแล้ว</p> <p><i>(นางสาว สลิษา มະเภา)</i></p>			
บาท Baht 銖	- นกมันน้ำทอง บาท -	รวมเงิน Total 共銀	6,500


ผู้รับเงิน 收貨人

Collector

สภาวรัตน์ จากห้อง


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9101 00172 46 2
 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.ดงอ.เมืองสตูล
 จ.สตูล
 4 ส.ค. 2558
 วันออกบัตร
 4 Dec. 2015
 Date of Issue
 31 ก.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Jul. 2024
 Date of Expiry
 9101-02-12041120
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)

ชื่อจากตัว
 สกาวรัตน์ ชาวผ่อง
 (นางสาวสกาวรัตน์ ชาวผ่อง)

BORA-8.3-04

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT2-0942771-72

ชื่อจากตัว
 สกาวรัตน์ ชาวผ่อง

น.ส. กัญญา ใจดี
31 ม. 2 ต.สวนโตน
อ.สวนโตน จ.สตูล

เล่มที่ 2

เลขที่ 3

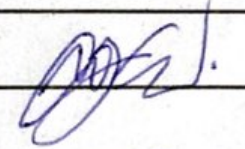
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER น.ส.กัญญา ใจดี

วันที่ DATE 27 กันยายน 63

ที่อยู่ ADDRESS 1 ม. 1 ต.สวนโตน อ.สวนโตน จ.สตูล

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No. 3910100125139

จำนวน QUANTITY	รายการ/DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
130	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ	50	6,500 -
จ่ายแล้ว			
 (นางสาวกัญญา ใจดี)			
บาท BATH	- นานี้ห้าร้อยบาท -	รวมเงิน Total	6,500

ผู้รับเงิน / COLLECTOR

กัญญา ใจดี

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9102 00021 74 1
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กัญญา ไช้ประดู่
 Name Miss Kanya
 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 24 มี.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ
 5 Apr. 2016 (สาริตถ์ ฐิตะโสภิต) 24 Mar. 2025 Date of Expiry
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร 9102-02-04051000



สำนวนาทูกต๋อง
 กัญญา ไช้ประดู่
 (นางสาวกัญญา ไช้ประดู่)