

ใบสำคัญรับเงิน

ที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมโพธิ์

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า...นางสาวรอปียะห์ ดาแม... บ้านเลขที่ ...๗๗/๑..หมู่ที่...๔...ตำบลแหลมโพธิ์.....
อำเภอ..ยะหริ่ง...จังหวัด...ปัตตานี..ได้รับเงินจาก ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมโพธิ์..อำเภอ..ยะหริ่ง
จังหวัด....ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>กิจกรรมนิทรรศการ ตลาดนัดสุขภาพ</u> ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ของนักเรียนโรงเรียนบ้านตะโละสะมีแลงเข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑๒๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	-
(เงินหกพันบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน	๖,๐๐๐	-

ลงชื่อ..... .....ผู้รับเงิน
(นางสาวรอปียะห์ ดาแม)

ลงชื่อ..... .....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนาสีรา สาและ)

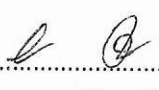
ใบสำคัญรับเงิน

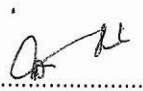
ที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมโพธิ์

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า...นางสาวรอปียะห์ ดาแม... บ้านเลขที่ ...๗๗/๑..หมู่ที่...๔...ตำบล ...แหลมโพธิ์.....
อำเภอ..ยะหริ่ง...จังหวัด...ปัตตานี..ได้รับเงินจาก ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมโพธิ์..อำเภอ..ยะหริ่ง
จังหวัด...ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>กิจกรรมนิทรรศการ ตลาดนัดสุขภาพ</u> ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ของนักเรียนโรงเรียนบ้านดาโต๊ะเข้าร่วม กิจกรรมฯ จำนวน ๑๘๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท	๙,๐๐๐	-
(เงินเก้าพันบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน	๙,๐๐๐	-


ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวรอปียะห์ ดาแม)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนาสีรา સાແລະ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9409 00527 33 8**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. รอปียะห์ ดาแม**
 Name **Miss Ropiyah**
 Last name **Damae**
 เกิดวันที่ **17 ก.ค. 2523**
 Date of Birth **17 Jul. 1980**
 ศาสนา **อิสลาม**
 ที่อยู่ **77/1 หมู่ที่ 4 ต.หนองโพธิ์ อ.ชะอำ จ.ปทุมธานี**
 13 ก.ค. 2560 วันออกบัตร **16 ก.ค. 2569**
 16 Aug. 2017 (พุทธศักราช 2560) **16 Jul. 2026**
 Date of Issue **17 Jul. 2017** **Date of Expiry** 9409-05-08181352




น้าเนาทุกต้ง
 (น.ส. รอปียะห์ ดาแม)

BORA-9.2-06-2560

 ประเทศไทย THAILAND
 MEC-1169360-00

