

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์.....

โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำ
หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา.....

วันที่ ๑๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล.....อยู่บ้านเลขที่ ๕๘/๑ หมู่ที่ ๓.....

ตำบล/แขวง.....ปะลัฏฐ์.....อำเภอ/เขต.....สุโขทัย.....จังหวัด.....นครราชสีมา.....

ได้รับเงินจาก.....เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ได้รับเงินค่าวิทยากรให้ความรู้ในการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ วัน (วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓) รวม ๖ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท	๑,๘๐๐	
บาท	๑,๘๐๐	

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล.....)

ขอรับรองว่าถูกต้องจ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางชวไวยะห์ สมานธรรมกุล.....)



(นายฮาซัน กูไล๊ะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม