

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....
โครงการ/หลักสูตร.....โครงการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังทันตสุขภาพมารดาสู่ลูก ปี 2563...

วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า.....นางสาวชาลีณี.....เยาะลิมา.....อยู่บ้านเลขที่.....133/1.....
ตำบล/แขวง.....บึงโขงหลง.....อำเภอ/เขต.....ยะหา.....จังหวัด.....ยะลา.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....ตำบลพร่อน.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัดยะลา.....
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร		
จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ.....300.....บาท	1,800	00
วันที่.....17.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2563.....(กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และผู้ปกครองเด็กอายุ 0-3 ปี)		
เวลา 09.00 - 10.00 น. เรื่อง "โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ อันตรายจากการเลือกบริโภคของหวาน"		
เวลา 10.15 - 12.00 น. เรื่อง "อันตรายจากการเลิข دندانน้ำในเด็ก ๒-๕ ปี ทำอย่างไรให้ห่างไกลจากการบริโภคของหวาน"		
เวลา 13.00 - 14.00 น. เรื่อง "การแปรงฟัน การใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธี และประโยชน์ของเครื่องมือแปรงฟันแบบ Smart Technique "		
เวลา 14.15 - 16.00 น. เรื่อง "ฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน และการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธีในเด็ก ๐-๓ ปี"		
เวลา 16.00 - 16.30 น. ช้อแนะนำซักถาม		
บาท	1,800	00

นางสาวชาลีณี
นางสาวชาลีณี (นางสาวชาลีณี จิรายุ)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน=.....

(ลงชื่อ).....ชาลีณี เยาะลิมา.....ผู้รับเงิน
(.....นางสาวชาลีณี เยาะลิมา.....)

(ลงชื่อ).....นางสาวชาลีณี จิรายุ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....นางสาวชาลีณี จิรายุ.....)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 9505 00124 83 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซารีณี เยาะลีมา

Name Miss Sareenee

Last name Yokleema

เกิดวันที่ 17 มิ.ย. 2537

Date of Birth 17 Jun. 1994

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 133/1 หมู่ที่ 5 ต.บางไผ่ อ.เมือง

อ.ยะลา จ.ยะลา

30 พ.ค. 2560

วันออกบัตร

30 May 2017

Date of Issue



(เจ้าพนักงานออกบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

18 มิ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

18 Jun. 2025

Date of Expiry

9505-03-05301405



เจ้าพนักงานออกบัตร
ช.ส. ช.ส. (นางสาวกัญจน์ ช.ส.)

นาง สิริพงษ์ อธิระ
 61 ม.4 ต.พรหม อ.เมืองยะลา
 จ.ยะลา 95160


บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่
 BOOK NO. 1
 เลขที่
 BILL NO. 008
 วันที่
 DATE : 25 ก.ย. 2563



นามลูกค้า
 CUSTOMER: ส.พ. นิต บ้านตาสา เลขประจำตัวประชาชน/ 3950100021146
 ที่อยู่
 ADDRESS : ม.3 ต.พรหม อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95160 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ด./Sig.
	อบรมโครงการส่งเสริม ป้องกัน และไฟรั่ว กิ่งต.สหภาพมรตาสลุด ปี 2563 ม. 3 ม.ต. บ้านตาสา (กลุ่มหญิงตั้งตรงใจและ ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-7 ปี) วันที่ 17 ก.ย. 63			
40 คน	ค่าอาหารกลางวัน x 1 มื้อ	60.-	2,400.-	-
40 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม x 2 มื้อ	25.-	2,000.-	-
	จ่ายเงินแล้ว			
	นาง สิริพงษ์ อธิระ (นางสาวชวนสุรี อธิระ) ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนา 25 ก.ย. 2563			
	เป็นเงินสองพันบาทถ้วน			
		รวมเงิน TOTAL	4,400.-	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : สิริพงษ์ อธิระ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9501 00021 14 6**

ชื่อและชื่อสกุล นาง สารีพระม์ ดือเระ
 Name Mrs. Saripha
 Last name Duere
 เกิดวันที่ -- 2506
 Date of Birth -- 1963
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 61 หมู่ที่ 4 ต.พรอน อ.เมืองยะลา จ.ยะลา

6 ก.พ. 2556 31 ธ.ค. 2564
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 6 Feb. 2013 31 Dec. 2021
 Date of Issue Date of Expiry

(นางสาว สารีพระม์ ดือเระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร 9501-02-02000905

นำหน้าจากตัว
 สารีพระม์ ดือเระ
 (นางสาว สารีพระม์ ดือเระ)

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....
โครงการ/หลักสูตร.....โครงการการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังทันตสุขภาพมารดาสู่ลูก ปี 2563...

วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า.....นางสาวชาริณี.....เยาะลิมา.....อยู่บ้านเลขที่.....133/1.....
ตำบล/แขวง.....บายนซีแน.....อำเภอ/เขต.....ยะหา.....จังหวัด.....ยะลา.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....ตำบลพร่อน.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัดยะลา.....
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากร	
จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ.....300.....บาท	เป็นเงิน 1,800 00
วันที่.....18.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...2563.....(กลุ่มแม่อาสาและกลุ่มผู้นำชุมชน)	
เวลา 09.00 - 10.00 น. เรื่อง "โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ อันตรายจากการเลือกบริโภคของหวาน"	
เวลา 10.15 - 12.00 น. เรื่อง "อันตรายจากการเลิข دندانมั่วในเด็ก ๒-๕ ปี ทำอย่างไรให้ห่างไกลจากการบริโภคของหวาน"	
เวลา 13.00 - 14.00 น. เรื่อง "การแปรงฟัน การใช้ไหมขัดฟันที่ถูกรวิธี และประโยชน์ของการอุดฟันแบบ Smart Techniqe "	
เวลา 14.15 - 16.00 น. เรื่อง "ฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน และการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกรวิธีในเด็ก ๐-๓ ปี"	
เวลา 16.00 - 16.30 น. ข้อเสนอแนะซักถาม	
บาท	1,800 00

จ่ายเงินแล้ว
ทามรุ จิตย
(นางสาวชาริณี เยาะลิมา)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
25 ก.ย. 2563

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน=.....

(ลงชื่อ).....ชาริณี เยาะลิมา.....ผู้รับเงิน
(นางสาวชาริณี เยาะลิมา)

(ลงชื่อ).....ทามรุ จิตย.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชาริณี เยาะลิมา)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9505 00124 83 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซารีณี เยาะลีมา

Name Miss Sarenee

Last name Yokleema

เกิดวันที่ 17 มิ.ย. 2537
 Date of Birth 17 Jun. 1994

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 133/1 หมู่ที่ 5 ต.บางไผ่

อ.ยะหา จ.ยะลา

30 พ.ค. 2560

วันออกบัตร

30 May 2017

Date of Issue



รองอธิบดี (ฝ่ายทะเบียน)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

18 มิ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

18 Jun. 2025

Date of Expiry



9505-03-05301405

สำเนาบัตร
 ยื่น เจ้าเมือง
 (นางสาวชานันท์ น.อ.อ.)

บิลเงินสด
 61 น.4 ต.พร่อน อ.เมืองยะลา
 จ. ยะลา 95160

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 009
 วันที่ DATE : 25 ต.ย. 2563

นามลูกค้า CUSTOMER: รพ.สต. บ้านตาสา
 เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 2950100021146
 ที่อยู่ ADDRESS : ม.3 ต.พร่อน อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95160

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
	อบรมโครงการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขรัง			
	กันตลิ่งภาพจรรยาสุคนธ์ ปี 2563			
	รพ.สต. บ้านตาสา (กลุ่มเกาะโจงสำแล-กลม			
	ผู้นำชุมชน) วันที่ 18 ต.ย. 63			
25 ตช	ตำบารกลางวัน x 1 ฝั่	60.-	1,500.-	
25 ตช	ตำบารวางและเดื่องอ้อม x 2 ฝั่	25.-	1,250.-	
	รวมเงิน			
	บาท/Baht		2,750.-	
	สต./Sig.			
รวมเงิน TOTAL			2,750.-	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ส.จ. น. ๕ ต. ๑๑๕
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9501 00021 14 6**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สารีเพ็ญ ดือเร
 Name Mrs. Saripha
 Last name Duere
 เกิดวันที่ - - 2506
 Date of Birth - - 1963
 ศาสนา อิสลาม
 อายุ 61 หมู่ที่ 4 ต.พรหม อ.เมืองยะลา
 จ.ยะลา

6 ก.พ. 2556
 วันออกบัตร
 6 Feb. 2013
 Date of Issue


 (นางสาว สารีเพ็ญ)
 เจ้าพนักงานสมบัตร

31 ธ.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Dec. 2021
 Date of Expiry


 9501-02-02000905

นำมา ถูก. ต่อ
 สารีเพ็ญ ดือเร
 (นางสาว สารีเพ็ญ ดือเร)

คู่มือฉบับ

ที่ ยล ๐๓๓๒.๑/๓/๑๙/๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา กำหนดจัดโครงการส่งเสริมป้องกัน และเฝ้าระวังทันตสุขภาพมารดาสู่ลูก ปี๒๕๖๓ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการส่งเสริมป้องกันงานทันต-สาธารณสุข หากทางแก้ไขปัญหาโรคฟันผุในตำบลพร่อน และเพื่อให้บุตรหลานห่างไกลจากโรคฟันผุ ผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วย แม่จิวอาสา (ตัวแทนอสม.) หญิงตั้งครรภ์ และผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๓ ปีในตำบลพร่อน จำนวน ๖๕ คน โดยจัดอบรมในวันที่ ๑๗-๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา พิจารณาเห็นว่าคุณชารีณี เยาะลิมา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) ซึ่งเป็นบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้มีความรู้ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าว จึงขอเรียนเชิญมาเป็นวิทยากรในการบรรยายตามโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๗-๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางหასันะ โตะกูบาสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา

งานทันตสาธารณสุข

โทร ๐-๗๓๒๖-๔๒๐๖

E-mail : Pron_๑๐๐๒๖@windowslive.com

ตารางการอบรม
โครงการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังทันตสุขภาพมารดาสู่ลูก
วันที่.....๑๗.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๓
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๓ ปี

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ อันตรายจากการเลือกบริโภคของหวาน” โดยนางสาวซารีนี เยาะลีมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง “อันตรายจากการเลิข دندانมั่วในเด็ก ๒-๕ ปี
ทำอะไรให้ห่างไกลจากการบริโภคของหวาน”
โดยนางสาวซารีนี เยาะลีมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง “การแปรงฟัน และการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกต้อง และ
ประโยชน์ของการอุดฟันแบบ SMART TECHNIQUE”
โดยนางสาวซารีนี เยาะลีมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น. | ฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน และการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกต้อง ในเด็กอายุ ๐-๓ ปี
โดยนางสาวซารีนี เยาะลีมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | ข้อเสนอแนะซักถาม |

ตารางการอบรม
โครงการส่งเสริม ป้องกัน และเฝ้าระวังทันตสุขภาพมารดาสู่ลูก
วันที่.....๑๘.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๓
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

กลุ่มแม่เจ้าอาสาและกลุ่มผู้นำชุมชน

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง“โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ อันตรายจากการเลือก
บริโภคของหวาน” โดยนางสาวซาริณี เยาะลิมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง“อันตรายจากการเลิข دندانน้ำในเด็ก ๒-๕ ปี
ทำอย่างไรให้ห่างไกลจากการบริโภคของหวาน”
โดยนางสาวซาริณี เยาะลิมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | ให้ความรู้เรื่อง “การแปรงฟัน และการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธี และ
ประโยชน์ของการอุดฟันแบบ SMART TECHNIQUE”
โดยนางสาวซาริณี เยาะลิมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น. | ฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน และการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธี ในเด็กอายุ ๐-๓ ปี
โดยนางสาวซาริณี เยาะลิมา
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) |
| เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | ข้อเสนอแนะซักถาม |
