

## ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ รพ.สต.บ้านตะเหลียง ตำบลเกาะสะท้อน อำเภอดากใบ จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	ค่าใช้จ่าย โครงการเฝ้าระวังพัฒนาการและ ทันตสุขภาพในเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ปี ๒๕๖๓ กิจกรรม อบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านตะเหลียง  ผู้จำหน่าย /สถานที่จำหน่าย นางฮาลือเม๊ะ เสาะเลาะ บ้านเลขที่ ๒๔/๑ ม.๑ ต.เกาะ สะท้อน อ.ดากใบ จ.นราธิวาส ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๒ คนๆละ ๑ วันๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน  ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๒ คนๆละ ๑ วันๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๑๐๐	-	
		๒,๑๐๐	๐	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๒๐๐	-	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นางสาวนุรดา เจ๊ะเซ็ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจ  
เรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(นางสาวนุรดา เจ๊ะเซ็ง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

บัตรประชาชน Thai National  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9602 00371 36 1  
Identification Number

ชื่อต้น นามสกุล นาง ฮาลือม้าย เสาวล้าย

Name Mrs. Haluamai Sawalai

Home Address

บ้านเลขที่ 23 หมู่ 1 ต.บึงสามพัน

Date of Birth 23 Mar. 1959

Sex Female

เลขที่ 2411 หมู่ที่ 1 ต.บึงสามพัน

อำเภอ บึงสามพัน

จังหวัด สุพรรณบุรี

เลขที่ 2411 หมู่ที่ 1 ต.บึงสามพัน

อำเภอ บึงสามพัน

จังหวัด สุพรรณบุรี

23 Mar. 1959

Female

23 Mar. 1959

Date of Birth



9602-03-06271935

สำเนาถูกต้อง

ฮาลือม้าย

(นางฮาลือม้าย เสาวล้าย)

BORA-10 7-01-2562



THAILAND

THAILAND

THAILAND