ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม รพ.สต. ว้าประจัน

โครงการ/หลักสูตร ค่าเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามภัณฑ์สวิม

วันที่ 17 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นายสำรุดดิน มาลินี อยู่บ้านเลขที่ 125 ม.1

ตำบล/แขวง ว้าประจัน อำเภอ/เขต คงนวดิน จังหวัด สตูล

ได้รับเงินจาก รพ.สต. ว้าประจัน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	1800	
บาท	1800	

ตรวจสอบถูกต้องและจ่ายเงินแล้ว
ลงชื่อ [signature]

จำนวนเงิน(หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) [signature] ผู้รับเงิน

(นายสำรุดดิน มาลินี)

(ลงชื่อ) [signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางอภิยา เหตุทอง)

สำเนาถูกต้อง

[signature]

สแกนด้วย CamScanner