

ใบรับใบสำคัญ

เลขที่.....

ส่วนราชการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

วันที่.....

ได้รับใบสำคัญจาก.....ตำแหน่ง.....

สังกัด วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี เพื่อส่งใช้เงินตามสัญญาการยืมเลขที่.....

ลงวันที่.....รวม..... ฉบับ เป็นเงิน.....บาท

(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นางสาวอภิญญา ศรีทศายุทธ)

เจ้าพนักงานธุรการ 5

ใบรับใบสำคัญ

เลขที่.....

ส่วนราชการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

วันที่.....

ได้รับใบสำคัญจาก.....ตำแหน่ง.....

สังกัด วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี เพื่อส่งใช้เงินตามสัญญาการยืมเลขที่.....

ลงวันที่.....รวม..... ฉบับ เป็นเงิน.....บาท

(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นางสาวอภิญญา ศรีทศายุทธ)

เจ้าพนักงานธุรการ 5