**ใบสำคัญรับเงิน**

แบบ กศ.ตน. 20๒๐

ที่ สำนักงาน กศน.จังหวัดลพบุรี

วันที่ .............เดือน .......................... พ.ศ. .................

ข้าพเจ้า ...................................................................................อยู่บ้านเลขที่ ....................หมู่ที่ .................

ถนน ...............................ตำบล................................อำเภอ...................................... จังหวัด......................................

ได้รับเงินจาก สำนักงาน กศน.จังหวัดลพบุรี ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** | |
| **บาท** | **ส.ต.** |
| ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร หลักสูตรวิชาการแปรรูปสมุนไพร  ระหว่างวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔  กศน.ตำบลหนองทรายขาว อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี  จำนวน ๑๕ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๒๐๐ บาท จำนวนผู้เรียน....................คน  เป็นเงินทั้งสิ้น |  |  |
| **รวมเงิน** |  |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).......................................................................................

ลงชื่อ.......................................................... ผู้รับเงิน

(..................................................)

ลงชื่อ.......................................................... ผู้จ่ายเงิน

(....................................................)