

## แบบฟอร์มขอรับเงินมัดจำคืน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์: ..... ผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาแนวทางการขยายผลระบบการสร้างเสริมสุขภาพแบบ  
เข้มข้นจำเพาะคน (PILM) ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ ..... และ จบโครงการเมื่อวันที่ .....

ขอรับเงินมัดจำโครงการ PILM2

จำนวนเงิน 500 บาท

พร้อมเพย์ .....

ธนาคาร ..... เลขบัญชี: ----

(บัญชีเงินฝากธนาคาร จะต้องเป็นบัญชีผู้รับเงินเท่านั้น)

ลงชื่อ ..... ผู้เข้าร่วมโครงการ

วันที่...../...../.....

### การรับรองจากโค้ชผู้ดูแล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... รับรองว่าผู้เข้าร่วมได้ปฏิบัติตามข้อตกลงของโครงการ และ  
สำเร็จตามเป้าหมายที่ได้ตั้งไว้ร่วมกัน

ลงชื่อ ..... โค้ชผู้ดูแล

วันที่...../...../.....