

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101012580

กลุ่ม 662012701 : ชม.3/1 (11)

ปีการศึกษา 2568

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	100 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติดและตรวจสุขภาพ (เบิกไม่ได้)	100 บาท
ค่าประกันอุบัติเหตุ (เบิกไม่ได้)	300 บาท
ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	500 บาท
ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและด้านอื่นๆ	500 บาท
รวมเงิน	1,500.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,500.00 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ โดยให้ดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....null.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 - 12 พฤษภาคม 2568

ผู้พิมพ์

วันที่พิมพ์รายงาน 22 เมษายน 2568 11:57 น.



Krungthai
กรุงไทย

ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

ประเภทบัญชี ☐ออมทรัพย์ ☒กระแสรายวัน สาขา 1394 สาขาเขตคลองเตย เขตคลองเตย เพื่อสาขา 0218 สาขาเขตคลองเตย
Account Type Savings A/C Current A/C Branch For Branch

เลขที่บัญชี 218-6-06302-6 ชื่อบัญชีหน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีพระยา
Account Number Company A/C Name โทรศัพท์
Tel.

☐เงินสด ☐รายการโอน ☐เช็คธนาคาร ☐เช็คต่างธนาคาร ☐เช็คเรียกเก็บ วันที่ 08/05/2568
Cash TR CB CL BC Date

รายละเอียดลูกค้า

80259 วิทยาลัยเทคโนโลยีพระยา

นายสุกฤษฎี นิลรัตน์

66201270009

68121016101012580 /

TAX ID : 099400026369400



ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

RPFC. 090862. 130000

รหัสพิเศษ ENG.004726

สำเนาถูกต้อง
สุกฤษฎี
นายสุกฤษฎี นิลรัตน์

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน / นักศึกษา



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ถ. คากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ชื่อ - นามสกุล **นายสุกฤษฎี หิรัญรักษ์**เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1) **0612127143**ระดับชั้น (Ref.2) ☒ ปวช. ☐ ปวส. สาขาวิชา **เมคคาทรอนิกส์**

รายการที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าจัดการเรียนการสอนภาษาต่างประเทศ	500.00
จำนวนเงินตัวอักษร - ห้าร้อยบาทถ้วน -		รวม 500.00
หมายเหตุ : - กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ทั้งชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ ระดับชั้น และสาขาวิชา - ยอดเงินรวมข้างต้นยังไม่รวมอัตราค่าธรรมเนียมธนาคาร - ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร - เก็บหลักฐานการชำระเงินส่งในวันมอบตัว (ใบเสร็จรับเงิน/สลิปโอนเงิน) - กรณีมีเหตุขัดข้องติดต่อนายกสมาคมผู้ปกครองและครู โทร: 097-9348120		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่.....

		ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร
--	--	------------------------



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ใบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียม



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

เลขบัญชี : 218-0-71606-0

ชื่อบัญชี : สมาคมผู้ปกครอง และครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

 ชื่อ - นามสกุล **สุกฤษฎี หิรัญรักษ์**
 เบอร์โทรศัพท์ **0612127143**

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน 500.00	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
-------------------------------------	------------------	-------------------------

****กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 ถึง วันที่ 12 พฤษภาคม 2568****

จ่ายบิลสำเร็จ

16 พ.ค. 68 08:42 น.



นาย สุกฤษฏ์ ห
ร.กสิกรไทย
xxx-x-x4214-x



ถูกเงิน (สมาคมผู้ปกครอง และครู
วิทยาลัยเทคนิคระยอง)
OR0993005Q0493613PB
ASSOCIATIONTECHNICRY

เลขที่รายการ:

015136084233CPM01529

จำนวน:

500.00 บาท

ค่าธรรมเนียม:

0.00 บาท



สแกนตรวจสอบสลิป

สำเนาถูกต้อง
สุกฤษฏ์ หิรัญรักษ์
นายสุกฤษฏ์ หิรัญรักษ์