

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101013335

နံပါတ် ၆၆၂၀၂၀၁၀၂ : ပ။၃/၂ (၃၃)

ปีการศึกษา 2568

วันที่ลงทะเบียน

1948

(นางสาวอัญวิภา เพชรเลิศ)

(เอกสารนี้คือแบบร่างที่ปราศจากตัว)

ใบที่พิมพ์จำหน่าย ๕ มีนาคม 2548 ถึง 28 มี

ส่วนที่ 2 ธนาการ

6. 10. 1968

เจ้าหนักรื่องนาคราชผู้วิเศษใน

(พิมพ์ครั้งที่ ๐)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข	1,600.00	บาท
---------------------	----------	-----

เจ้าหนักรื่องนาคราชผู้วิเศษใน



ใบเสร็จรับเงิน
สำนักงานคณะกรรมการ
การอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ

ปีการศึกษา..... ๒๕๖๕.....
คณะ.....
แผนกวิชา..... ภาวศ.
ชั้น..... ปวช.๑/๑.....

เล่มที่ ๒52557

เลขที่ 38

ที่ทำการวิทยาลัยเทคนิค.....

วันที่ ๒ เดือน มิ.ย พ.ศ. ๖๕

ได้รับเงินจาก น.ส. ๕๗๖๓ นคร เลิศ ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมัครเข้าเรียน	
ค่าขึ้นทะเบียน	
ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล	
ค่าบำรุงห้องสมุด	
ค่าภาคปฏิบัติหรือวัสดุฝึกหัด	หน่วยกิต
ค่าลงทะเบียนรายวิชา	หน่วยกิต
ค่าจ้างครูเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	๕๐๐ -
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	๑๐๐ -
ค่าห้องฝึกงานฝึกสอน สถานวิชาตร.๑	๖๐๐ -
ค่าเล่าเรียน	๑๐๐ -
รวม บาท	๑,๒๐๐ -

(ได้รับเงินค่าจ้างครูเชี่ยวชาญ)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ๕๖.....ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง).....เจ้าหน้าที่งานการเงิน.....

วิทยาลัยเทคนิคระยอง

เล่มที่ 090

ใบเสร็จรับเงิน

No. 4456

วันที่..... - ๖ มิ.ย. ๒๕๖๔

ได้รับเงินจาก..... น.ส. อ้น, ๕๓๖ เพชรเล็ก

แผนก..... มอ.บึงฉอ..... ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าประกันอุบัติเหตุ	๓๐๐
2	ค่าตรวจสุขภาพ	๑๐๐
	เริ่มคุ้มครอง วันที่...../...../.....	๕
	(เสร็จงานทัศน) รวมเงิน	400

ลงชื่อ..... ล..... ผู้รับเงิน



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ๐, ตากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ชัยลักษณ์ เพชรเลิศ

เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1) 099-175-140-9

ระดับชั้น (Ref.2) ๘ ปวช. ☐ ปวศ. สาขาวิชา การบัญชี

รายการที่	รายการ	จำนวนเงิน
I	ค่าจัดการเรียนการสอนภาษาต่างประเทศ	500.00
จำนวนเงินตัวอักษร - ห้าร้อยบาทถ้วน -		รวม 500.00

หมายเหตุ :

- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ทั้งชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ ระดับชั้น และสาขาวิชา
- ยอดเงินรวมข้างต้นยังไม่รวมอัตราค่าธรรมเนียมธนาคาร
- ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร
- เก็บหลักฐานการชำระเงินส่งในวันมอบตัว (ใบเสร็จรับเงิน/สลิปโอนเงิน)
- กรณีมีเหตุขัดข้องติดต่อสมาคมผู้ปกครองและครู โทร : 097-9348120

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน

วันที่.....

X



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ใบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียม



ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

เลขบัญชี : 218-0-71606-0

ข้อบัญญัติ : สมาคมผู้ปกครอง และครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ชื่อ - นามสกุล นางสาว ชัยลักษณ์ เพชรเลิศ

เบอร์โทรศัพท์ 099-175-140-9

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

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 ถึง วันที่ 12 พฤษภาคม 2568



รายการชำระเงินสำเร็จ

จำนวนเงิน

500.00

0.00 ค่าธรรมเนียม

รหัสอ้างอิง:

20250606085101200973830515708200973

6 มิ.ย. 2568 08:51

จาก



นางสาว บุญพิทักษ์ แจ่มใส

ธนาคารออมสิน

0204xxxx6476

ถึง



**ฉุกเฉิน (สมาคมผู้ปกครอง
และครูวิทยาลัยเทคนิค
ระยอง)**

รหัสร้านค้า:

OR0993005Q0493613PB

รหัสธุรกรรมฉุกเฉิน:

ASSOCIATIONTECHNICRY

QR Code

สแกน QR เพื่อตรวจสอบราย
ละเอียดของรายการ



myob by GSB