

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101012753

กลุ่ม 662020402 : คตธ.3/2 (36)

ปีการศึกษา 2568

วันที่ลงทะเบียน

ค่ารักษาพยาบาลแวดล้อม	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 **หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน**

ความเห็นครูที่ปรึกษา
☒ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ โดยให้ดำเนินการ
.....
.....
.....

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ส่งลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

12/05/2568 TSTDCA THB 218-6-06302-6 บัญชีออมทรัพย์

*****1,500.00 CR 510438 1394 34001

ESLP *****1,510.00

FEE4 10.00/10.00 C

โปรดตรวจสอบความถูกต้องในขั้นนี้ที่ได้รับเอกสารนี้ หากไม่ถูกต้องจะถือว่ารายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องสมบูรณ์



ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☒ กระแสเงินสด
Account Type Savings A/C Current A/C
สาขา 1394 สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า ระยอง เพื่อสาขา 0218 สาขาระยอง
Branch For Branch
เลขที่บัญชี 218-6-06302-6 ชื่อบัญชีหน่วยงาน บัญชีออมทรัพย์
Account Number Company A/C Name
☒ เงินสด ☐ รายการโอน ☐ เช็คธนาคาร ☐ เช็คต่างธนาคาร ☐ เช็คเรียกเก็บ
Cash TR CB CL BC
วันที่ 12/05/2568
Date

รายละเอียดลูกค้า

ที่อยู่ : 80259 บัญชีออมทรัพย์ - ค่าเงินไทย

ชื่อลูกค้า : น.ส. นภาพร นิ่มนวล

จำนวน : เงินสด

ได้มีการรับเงินเรียบร้อยแล้ว

เลขที่ใบเสร็จ / เลขที่บัญชี : 66202040057

เลขที่ใบแจ้ง 2 / 3 : 68121016101012753 /

TAX ID : 099400016369400

*****1,500.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

RPEC 090862 130000 รหัสบัญชี ENG 004726

สำหรับลูกค้า For Customer