SLP **********1,510.00 PBB4 10.00/10.00 C

โปรดตรวจสอบความถูกต้องจากใบเสร็จรับเงินที่ได้รับเมื่อสารนี้ หากไม่ทักท้วงจะถือว่ารายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องสมบูรณ์

Krungthai กรุงไทย

ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

ประเภทบัญชี Account Type ○ ออมทรัพย์ Savings A/C ● กระแสรายวัน Current A/C

สาขา Branch 1280 สำนักงานใหญ่ เพื่อสาขา For Branch 0218 สำนักระยอง

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

☐ เงินสด Cash ☐ รายการโอน TR ☐ เช็คธนาคาร CB ☐ เช็คต่างธนาคาร CL ☐ เช็คเรียกเก็บ BC วันที่ Date 06/05/2568

รายละเอียดลูกค้า

เพื่อการ : 80359 วิทยาลัยเทคนิคระยอง-ค่าลงทะเบียน

ชื่อลูกค้า : นายสหชัย แสงจันทร์

เลขที่บัญชี / เลขที่อ้างอิง 1 : 66204040033

เลขที่อ้างอิง 2 / 3 : 68121016101012891 /

หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

จำนวนเงิน : เงินสด ชนิดการรับเงินเป็นการเต็มจำนวนแล้ว

TAX ID : 0994000263694 00

**********1,500.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature

สำหรับลูกค้า For Customer

RPFC-090162.110000 รหัสพัสดุ ENG.004726

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออก

วิทยาลัยเทคนิคระยอง

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

รหัสประจำตัว 66204040033 โทร 0943369863 เลขที่ 68121016101012891

ชื่อ-ชื่อสกุล นายสหชัย แสงจันทร์ ชั้น ปวช.3/1 กลุ่ม 662040401 : คอ.3/1 (31)

อาหารและโภชนาการ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

อาหารและโภชนาการ วันที่ลงทะเบียน ...../...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ	2	0	2	0	0	0
20000-1207	ภาษาอังกฤษโครงงาน	2	0	2	1	0	0
20404-2007	เบเกอรี่เบื้องต้น	5	1	4	3	0	0
20404-2101	โภชนาการ	2	2	0	2	0	0
20404-2112	อาหารบำบัดโรค	4	1	3	2	0	0
20404-8001	ฝึกงาน	8	0	8	4	0	0
	รวม	23	4	19	12	0	0

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	หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ สหชัย แสงจันทร์ นักศึกษา

(นายสหชัย แสงจันทร์)

ความเห็นครูที่ปรึกษา

○ เห็นชอบ ○ ไม่เห็นชอบ โดยให้ดำเนินการ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

เจ้าหน้าที่

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 - 12 พฤษภาคม 2568

ผู้พิมพ์ วันที่พิมพ์รายงาน 18 เมษายน 2568 16:01