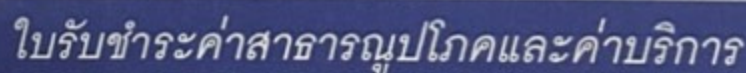


FEE4 10.00/10.00 C



เพื่อสาขา _____
For Branch _____

โทรศัพท์
Tel.

☐ เช็ควีธีการเก็บ
BC

27/04/2568

รายละเอียดลูกค้า

*****1,500.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

R/F/C 090862.130000 110000/ENG.004726

หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101010748

กลุ่ม 672012701 : ชม.2/1 (22)

ปีการศึกษา 2568

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

[illegible]

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

ความเห็นครูที่ปรึกษา

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ โดยให้ดำเนินการ

ครูชื่อ.....ครูที่ปรึกษา.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา