

วันที่ 15/06/2568 สาขา 218-0-71006-0 สาขาเงินฝากออมทรัพย์ 500.00 CB 560425 1394-18991
FEE 0.00/0.00



สาขา สาขาเงินฝากออมทรัพย์
Branch

วันที่และเวลา 05/06/2568 14:29:55
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882

เงินฝากออมทรัพย์ 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
จำนวนเงิน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0933408310

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

500.-
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature



สำหรับลูกค้า For Customer



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ถ. ตากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ชื่อ - นามสกุล น.ส. นลลิตา พงษ์แก้ว

เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1)..... 099 340 8810

ระดับชั้น (Ref.2) ☐ ปวช. ☐ ปวส. สาขาวิชา..... มอญ ชี

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน / นักศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

นางสาว นลลิตา พงษ์แก้ว
นางสาว นลลิตา พงษ์แก้ว

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..... น.ส. นลลิตา พงษ์แก้ว

ผู้รับเงิน - 5 ม.ย. 2568

วันที่..... 5 / ม.ย. / 68



05/06/2568 TSTOCA

THB 218-6-06302-6 สาขาเดิมนครราชสีมา

*****1,600.00 CR 580435

1394-77001

ESLP *****1,510.00

FEE4

10 00/10 00

โปรดตรวจสอบความถูกต้องในทันทีที่ได้รับเอกสารนี้ หากไม่ถูกต้องจะถือว่าผิดรายการ กรุณาแจ้งคืนเอกสารฉบับนี้



ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์☐ กระแสรายวัน

สาขา

เพื่อสาขา

Account Type Savings A/C

Current A/C

Branch

For Branch

เลขที่บัญชี

ชื่อบัญชีหน่วยงาน

โทรศัพท์

Account Number

Company A/C Name

Tel.

05/06/2568

☐ เงินสด☐ รายการโอน☐ เช็คธนาคาร☐ เช็คต่างธนาคาร☐ เช็คเรียกเก็บ

วันที่

Cash

TR

CB

CL

BC

Date

รายละเอียดลูกค้า

เลขที่ใบ

80259 สาขาเดิมนครราชสีมา-ควนทอง

ยอดคง

ณ วันที่ 05/06/2568

จ่ายโดย

โดยนาย/นาง/นางสาว

เลขที่ใบเสร็จ / เลขที่อ้างอิง 57201010076

เลขที่อ้างอิง 68121016101014225

TAX ID 099400026369400

วันที่ออกใบเสร็จ

*****1,600.00

RPFC.090862.130000

รหัสพัสดุ ENG.004726

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

สำหรับลูกค้า For Customer

วิทยาลัยเทคนิคระยอง

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101014225

วันที่ลงทะเบียน / / ๒๕๖๑

ค่ารักษาพยาบาลแคว่ล้อม	100 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติดและตรวจสุขภาพ	100 บาท
ค่าประกันอุบัติเหตุ	300 บาท
ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	500 บาท
ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและด้านอื่นๆ	500 บาท
ค่าเล่าซ้ำ	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

מסמך מס' 1000
מסמך מס' 1000
מסמך מס' 1000

วันที่.....เดือน.....ปี.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 2 มิถุนายน 2568 - 6 มิถุนายน 2568

