

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101011141

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

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

ความเห็นครูที่ปรึกษา

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ โดยให้คำวิจารณ์.....

.....

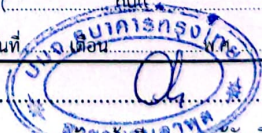
.....

.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....



ผู้อำนวยการรับเงิน

THE 218-6-06302-0 THE HOLLAND MALL

1.500.00-GR 6/0348 2023-121001

EST *****1.510.00

FEF4 10:00/10:00 C



๑. ประเมินความสามารถในภาคและคำปฏิหาร

ประเภทบัญชี ☐ออมทรัพย์ ☒กระแสรายวัน
Account Type Savings A/C Current A/C

สาขา 024 ภาวคณการศาสตร

เพื่อสาขา 0218 สาขาวิชา
For Branch

เลขบัญชี ชื่อพนักงาน

Account Number Company A/C Name

THESE

โทรศัพท์

Tel.

☐ เงินสด ☐ รายการโอน ☐ เช็คธนาคาร ☐ เช็คต่างธนาคาร ☐ เช็ครียกเก็บ วันที่
 Cash TR CB CL BC Date

30/04/2568

รายละเอียดยกคำ

80259 *Trichostema* - *Trichostema*

RECEIVED : MAY 27 1962

6721910007

6812101610101141

สงวนลิขสิทธิ์ © ๒๕๖๓ โดย บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) ENG.004726

TAK ID : 09940026369400
1,500.00

Authorized Signature

အားလုံးအတွက် အကျိုးရှိစေရန်



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน / นักศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ถ. คากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ชื่อ - นามสกุล นาย จิรภัทร อยู่สุภิตร์

เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1) 097-147-8787

ระดับชั้น (Ref.2) ☒ ปวช. ☐ ปวส. สาขาวิชา เทคโนโลยีอุตสาหกรรมดิจิทัล

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.....

ผู้รับเงิน

วันที่.....

X



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ใบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียม



สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง
ถ. คากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง

ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)

เลขบัญชี : 218 -0-71606-0

ชื่อบัญชี : สมาคมผู้ปกครอง และครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ชื่อ - นามสกุล วิรัตน์กรณัฐ คำรักษ์

เบอร์โทรศัพท์ 089-482-7417

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน 500.00	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 ถึง วันที่ 12 พฤษภาคม 2568		

จ่ายบิลสำเร็จ

8 พ.ค. 68 08:38 น.

K+



น.ส. รัตนชกรณภักดิ์ ค
ร.กสิกรไทย
xxx-x-x3978-x



ลุงเจิน (สมาคมผู้ปกครอง และครู
วิทยาลัยเทคนิคระยอง)
OR0993005Q0493613PB
ASSOCIATIONTECHNICRY

เลขที่รายการ:

015128083834CPM03084

จำนวน:

500.00 บาท

ค่าธรรมเนียม:

0.00 บาท



สแกนตรวจสอบสลิป

บันทึกช่วยจำ: จีรภัทร อยู่สฤติชัย

สำเนาถูกต้อง
จีรภัทร อยู่สฤติชัย