

วิทยาลัยเทคนิคระยอง

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

68121016101011190

กฤษฎี 672191002 : มสธ.2/2 (38)

ปีการศึกษา 2568

วันที่ลงทะเบียน

ค่ารักษาพยาบาลส่วนตัว	100 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติดและตรวจสุขภาพ (เบิกไม่ได้)	100 บาท
ค่าประกันอุบัติเหตุ (เบิกไม่ได้)	300 บาท
ค่าจ้างครูผู้มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	500 บาท
ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและอื่นๆ	500 บาท
รวมเงิน	1,500.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,500.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

(นางสาวกมลชนก นาคทรัพย์วรรณ)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 - 12 พฤษภาคม 2568

מרגלית פרידמאן 22 2568 17:58

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)





ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

THE 216-B-6-00302-6 MULTIMETER

5300 CR 552567

0234-3001

FEA

10/00/01

62

○ กระแสรายวัน
Current A/C

ສາຂາ...
Branch

For Branch

เลขที่บัญชี
Account Number

ชื่อบริษัทหน่วยงาน
Company A/C Name

โทรศัพท์
Tel.

☐ เงินสด
Cash

□ TR

୧୩୯

CL

BC

Date ၂၇/၆/၇၇

รายละเอียดปลีกย่อย

30259 THE BATHING BEAST - A 1968 FILM BY: MARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

6721910042

08121016101611190

— 276 —

α5Π.130766.70000

3M6W89, ENG.004726

TAX ID : 093400026369400

00:05:50:00

Authorized Signature

Authorized Signature

අත්සන සඳහා

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน / นักศึกษา

สมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ถ. ตากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ชื่อ - นามสกุลนางสาว กนกชนา นาคพันธ์วรรณ

เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1) 0904019145

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

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 - 9 พค. 2568	

SAV 09/05/2568 SDCH THB 218-0-71606-0 ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) และสาขาสาขาลอยพุดแก้ว กรุงเทพฯ
ESD *****500.00 น.ส.กมลชนก นาคทองวาทย์

*****500.00 CR 581858 0249-54001
FEE2 0.00/0.00 C



สาขา สาขาบางนา
Branch

วันที่และเวลา 09/05/2568 11:42:28
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882

ฝากโดย เงินสด
เลขที่บัญชี 218-0-71606-0 (ออมทรัพย์)
จำนวนเงิน *****500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ชื่อบัญชี ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสาขาลอยพุดแก้ว กรุงเทพฯ

หมายเลขโทรศัพท์ 0804018145

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

นางสาวณัฏฐา นาคศิริวัฒนา
ลายมือชื่อผู้ฝากเงิน/Depositor

500
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

