

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101011205

วันที่ลงทะเบียน 10 / 5 / 2568

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

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

10/05/2568 1310CA

THB 218-6-06302-6 วิทยาลัยเทคโนโลยีพระยา

*****1,500.00 CR 670355

0770-72001

ESLP *****1,510.00

FEE4

10.00/10.00-C

โปรดตรวจสอบความถูกต้องในทันทีที่ได้รับเอกสารนี้ หากไม่ถูกต้องจะถือว่ารายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องสมบูรณ์

Krungthai
กรุงไทย

ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

0770 สาขาเทคโนโลยี พระยา

0218 สาขาพระยา

ประเภทบัญชี
Account Type☐ออมทรัพย์
Savings A/C☒กระแสรายวัน
Current A/Cสาขา
Branchเพื่อสาขา
For Branch

218-6-06302-6

วิทยาลัยเทคโนโลยีพระยา

เลขที่บัญชี
Account Numberชื่อบัญชีหน่วยงาน
Company A/C Nameโทรศัพท์
Tel.

10/05/2568

☐เงินสด
Cash☐รายการโอน
TR☐เช็คธนาคาร
CB☐เช็คต่างธนาคาร
CL☐เช็คเรียกเก็บ
BCวันที่
Date

รายละเอียดลูกค้า

เลขที่รับ

80259 วิทยาลัยเทคโนโลยีพระยา-ศาลาพระยา

ชื่อบริษัท

บริษัท เทคโนโลยี

จ่ายโดย เงินสด

โดยการรับเงินเข้าธนาคาร

เลขที่ใบเสร็จ / เลขที่อ้างอิง 1 : 67219100060

เลขที่อ้างอิง 2 / 3 : 68121016101011205 /

- หน้า หน้า ร้อยบาทถ้วน -

TAX ID : 099400026369400

*****1,500.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature



สมาคมผู้ปกครองและครู วิทยาลัยเทคนิคระยอง

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ถ. คากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน / นิสิต

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565

ชื่อ - นามสกุล นางสาวปัทมรัตน์ หินทลง

เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1) 099 - 7996480

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

รายการที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าจัดการเรียนการสอนภาษาดังประเทศ	500.00
จำนวนเงินตัวอักษร - ห้าร้อยบาทถ้วน -		รวม 500.00

หมายเหตุ :

- กรุณาตรวจสอบให้ครบถ้วน ทั้งชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ ระดับชั้น และสาขาวิชา
- ขอความร่วมมือชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา
- ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการศึกษา
- สำหรับกรณีการชำระเงินในใบมอบตัว (ใบส่งเงิน/สลิปโอนเงิน)
- กรณีไม่ชำระเงินให้ก่อนหน้าสมาคมผู้ปกครองและครู โทร: 097-9348120

สำหรับโรงเรียน/วิทยาลัย

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

วันที่ 10/5/2565

SAV 10/05/2568 SDCH THB 218-0-71606-0 สมาคมผู้ปกครอง และครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง *****500.00 CR 670355 0770-73001
ESLP *****500.00 บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 40997936480 บัญชี เทคโนโลยีธุรกิจ FEE2 0.00/0.00



สาขา
Branch

สาขาโลตัส ระยอง

วันที่และเวลา
Date and Time

10/05/2568 17:51:4

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย เงินสด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882

เลขบัญชี 218-0-71606-0 (ออมทรัพย์) สาขา ระยอง

ชื่อบัญชี สมาคมผู้ปกครอง และครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

จำนวนเงิน *****500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์นำฝาก 0815778853

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

ผู้ฝากเงิน อจวิ ภาณุ

500

0815778853

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

081-5778853

สำหรับลูกค้า For Customer