

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

เลขที่ 68121016101011238

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	100 บาท
ค่าตรวจสอบสารเสพติดและตรวจสุขภาพ (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 โดยให้ดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....คน.....)

วันที่.....เดือนธันวาคมครุฑ

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 21 เมษายน 2568 - 12 พฤษภาคม 2568

12/05/2568 TSTDCA THB 218-6-06302-6 วิทยาลัยเทคนิคระยอง

*****1,500.00 CR 670717 1394-19001

ESLP *****1,510.00

FEE4

10.00/10.00 C

ใบตรวจสอบความถูกต้องในทันทีได้ รับเอกสาร หากไม่ถูกต้องจะถือว่ารายการดังกล่าวยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์



ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

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

เลขที่บัญชี 218-6-06302-6

Account Number --

ชื่อบัญชีหน่วยงาน
Company A/C Name

☐ เงินสด
Cash

☐ รายการโอน
TR

☐ เช็คธนาคาร
CB

☐ เช็คต่างธนาคาร
CL

☐ เช็คเรียกเก็บ
BC

วันที่
Date

สาขา 1394 สาขาเขตเทศบาล ระยอง
Branch For Branch

โทรศัพท์
Tel.

12/05/2568

รายละเอียดลูกค้า

เลขที่บัตร 80259 วิทยาลัยเทคนิคระยอง-ศาลปะเทียม

ชื่อบริษัท เด็กหญิงกมลพร ศิริขันธ์

เลขที่ใบเสร็จ / เลขที่อ้างอิง 1 67219100103

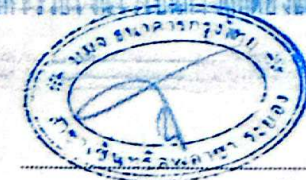
เลขที่อ้างอิง 2 / 3 68121016101011238 /

RPFC. 090862. 130000

รหัสพัสดุ ENG.004726

TAX ID : 099400026369400

*****1,500.00



ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

สำหรับลูกค้า For Customer



สมาคมผู้ประกอบการและครูวิทยาลัยเทคนิคระยอง

ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

086 13 ถ. ตากสินมหาราช ตำบล ท่าประดู่ อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-3-00049361-3

ชื่อ - นามสกุล น.อ. ภาณุ ศรีปิ่นทร์

เบอร์โทรศัพท์ (Ref.1)..... 098-3986210

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) - กรณีมีเหตุขัดข้องติดต่อนายกสมาคมผู้ประกอบการและครู โทร: 097-9348120		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ลงชื่อ..... ๒๒๙ ก น. จำ. ผู้รับเงิน วันที่.....

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน / นักศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

จ่ายบิลสำเร็จ

14 พ.ค. 68 10:19 น.

K+



น.ส. ภคพร ศ

ร.ภสิกรไทย

xxx-x-x4697-x



ลุงเจิน (สมาคมผู้ปกครอง และครู
วิทยาลัยเทคนิคระยอง)

OR0993005Q0493613PB

ASSOCIATIONTECHNICRY

เลขที่รายการ:

015134101922CPM14484

จำนวน:

500.00 บาท

ค่าธรรมเนียม:

0.00 บาท



สแกนตรวจสอบสลิป