

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

วิทยาลัยเทคนิคระยอง

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

รหัสประจำตัว 67314010082	โทร 0987634653	เลขที่ 68121016101015412
ชื่อ-ชื่อสกุล นายจิรพงศ์ พลแก้ว	ชั้น ปวส.2/3	กลุ่ม 673140103 : ลจต.2/3 (34) ม.6,ต่างสาขา
กลุ่มอาชีพ โลจิสติกส์	ภาคเรียนที่ 1	ปีการศึกษา 2568
สาขาวิชา การจัดการโลจิสติกส์และซัพพลายเชน	วันที่ลงทะเบียน/...../.....	

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
30000-1316	เทคโนโลยีการจัดการพลังงานและสิ่งแวดล้อม	4	2	2	3	300	100
30000-1602	ทักษะแห่งความสุข	2	2	0	2	200	0
30000-2005	กิจกรรมในสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
31401-2002	ปฏิบัติการขนส่งสินค้าทางถนน	4	2	2	3	300	100
31401-2006	สิ่งอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ทางโลจิสติกส์	4	2	2	3	300	100
31401-2008	การปฏิบัติการศุลกากร	4	2	2	3	300	100
รวม		20	10	10	14	1400	400

ค่ารักษาพยาบาลแอดมิด	100 บาท
ค่าคู่มือนักเรียน - นักศึกษา	100 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติดและตรวจสุขภาพ	100 บาท
ค่าประกันอุบัติเหตุ	300 บาท
ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	500 บาท
ค่าบำรุงห้องพยาบาล	100 บาท
ค่าลำช้า	100 บาท
ค่าบำรุงห้องสมุด	100 บาท
ค่ากิจกรรม	300 บาท
ค่าลงทะเบียนรายวิชา	1,400 บาท
ค่าวัสดุฝึกภาคปฏิบัติ	400 บาท
ค่าลงทะเบียนรายวิชาปฏิบัติการภาคเรียนปกติ หน่วยกิตละ	0 บาท
ค่าลงทะเบียนรายวิชาทฤษฎีภาคเรียนปกติ หน่วยกิตละ	0 บาท
รวมเงิน	3,500.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	3,500.00 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร สามพันห้าร้อยบาทถ้วน

ความเห็นครูที่ปรึกษา

☒ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ โดยให้ดำเนินการ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(นางสาวพัฒนิตานันท์ จันทร์นวล...)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 2 มิถุนายน 2568 - 6 มิถุนายน 2568

ผู้พิมพ์ ณพวรรณ เปี่ยมพร้อม วันที่พิมพ์รายงาน 24 กรกฎาคม 2568 11:13 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน (ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP) วิทยาลัยเทคนิคระยอง ธนาคารกรุงไทย Comp Code : 80259 สาขาที่รับฝาก.....วันที่..... กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 2 มิถุนายน 2568 - 6 มิถุนายน 2568 -ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ - รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น -รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น - กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ จำนวนเงินเป็นตัวอักษร สามพันห้าร้อยบาทถ้วน ผู้พิมพ์ ณพวรรณ เปี่ยมพร้อม วันที่พิมพ์รายงาน 24 กรกฎาคม 2568 11:13 น.  099400026369400 67314010082 68121016101015412 350000	ใบแจ้งการชำระเงิน (พิมพ์ครั้งที่ 1) ภาค/ปีการศึกษา 1/2568 ชื่อ-ชื่อสกุล นายจิรพงศ์ พลแก้ว REF.1NO/ รหัสประจำตัว 67314010082 REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 68121016101015412 หมายเหตุ จำนวนเงินเป็นตัวเลข 3,500.00 บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน
---	--



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยเทคนิคระยอง

ที่ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขออนุญาตชำระค่าลงทะเบียนเรียน 1/2568 ลำำ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคระยอง

บ้านลำห้วยหินลาด ๒๕๕๖ บ้านท่าทราย (วัดบ้านท่าทราย) และบ้านท่าทราย ๒
 บ้านท่าทราย (วัดบ้านท่าทราย) และบ้านท่าทราย ๒๕๖๐
 บ้านท่าทราย (วัดบ้านท่าทราย) และบ้านท่าทราย ๒๕๖๐
 บ้านท่าทราย (วัดบ้านท่าทราย) และบ้านท่าทราย ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(¹ $\overline{\sigma} \tau \mu \eta \eta$ ² $\mu \alpha \iota \iota \eta \eta$)

ขายแล้ว
30 ก.ค. 2568

30 ก.ค. 2568

0252546/42-3,100

090 / 469 7 = ACC

Handwritten signature: *Handwritten signature*

(นางสาวกัญญ์ณิศา นิลนันทน์ (ผู้ทรงคุณวุฒิ))

အလုပ်လုပ်နေတာ

Page

(หาญโกศลการาช ๑๒๙๖)

๙๘. || นนภิกขาทจัตตมโสดาปัตติผล

200 N/m

Don.

30 ମ.ସ. ୪୫



ใบเสร็จรับเงิน
สำนักงานคณะกรรมการ
การอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ

ปีการศึกษา..... ๑/๖๖
คณะ.....
แผนกวิชา..... วิชาสังคมศึกษา
ชั้น..... ปลาย. ๒/๓

เล่มที่ ง 252566

เลขที่ 42

ที่ทำการ..... วิทยาลัยเทคนิคระยอง.....

วันที่..... เดือน ๓๐ ป.ค. ๒๕๖๔..... พ.ศ.

ได้รับเงินจาก..... นาย จิรพงศ์ มงคลแก้ว..... ตามรายการดังนี้

รายการ		จำนวนเงิน
ค่าสมัครเข้าเรียน		
ค่าขึ้นทะเบียน	1/๓๕๕๖	100 -
ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล		100 -
ค่าบำรุงห้องสมุด		100 -
ค่าภาคปฏิบัติหรือวัสดุฝึกหัด	หน่วยกิต	400 -
ค่าลงทะเบียนรายวิชา	หน่วยกิต	1,400 -
		500 -
		100 -
ค่ากิจกรรม		300 -
ค่าเล่าเรียน		100 -
รวม บาท		3,100 -

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... ๕๖..... ผู้รับเงิน
(ตำแหน่ง)..... เจ้าหน้าที่งานการเงิน

วิทยาลัยเทคนิคระยอง

เล่มที่ 094

ใบเสร็จรับเงิน

No. 4697

วันที่..... ๓๐ ป.ค. ๒๕๖๔.....

ได้รับเงินจาก..... นาย จิรพงศ์ มงคลแก้ว.....

แผนก..... วิชาสังคมศึกษา..... ปลาย. ๒/๓.....

ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าประกันอุบัติเหตุ	300 -
2	ค่าตรวจสุขภาพ	100 -
	เริ่มคุ้มครอง วันที่...../...../.....	
	รวมเงิน	400 -

ลงชื่อ..... ๕๖..... ผู้รับเงิน