

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040001

โทร 0910657138

เลขที่ 65183036102010141

ชื่อ-ชื่อสกุล นายกรณรงค์ วงศ์ไชยา

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คณ.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจสอบสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน
-------------------	-----------------------

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายกรณรงค์ วงศ์ไชยา)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040001 65183036102010141 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายกรณรงค์ วงศ์ไชยา

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040001

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010141

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข	1,600.00	บาท
---------------------	----------	-----

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040004

โทร 0847462536

เลขที่ 65183036102010144

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวจิตาพา หมั่นหมาย

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นางสาวจิตาพา หมั่นหมาย)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040004 65183036102010144 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวจิตาพา หมั่นหมาย

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040004

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010144

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040006

โทร 0918244532

เลขที่ 65183036102010146

ชื่อ-ชื่อสกุล นายชัยวัช คีรีเขต

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายชัยธวัช คีรีเขต)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040006 65183036102010146 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายชัยวัช คีรีเขต

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040006

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010146

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040009

โทร 0619340721

เลขที่ 65183036102010149

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวชอฟาวาตี๋ย ไก่แก้ว

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นางสาวชอฟาวาตี๋ย ไก่อ่แก้ว)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาการ

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040009 65183036102010149 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวชอฟาวาติย์ ไก่แก้ว

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040009

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010149

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข	1,600.00	บาท
---------------------	----------	-----

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040011

โทร 806207759

เลขที่ 65183036102010151

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวชาเมีย อาลี

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สำนักงาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นางสาวชาเมีย อาลี)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040011 65183036102010151 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวชาเมีย อาลี

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040011

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010151

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040013

โทร 0993648503

เลขที่ 65183036102010153

ชื่อ-ชื่อสกุล นายณัฐนันท์ ชูเมือง

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายณัฐนันท์ ชูเมือง)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040013 65183036102010153 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายณัฏฐนันท์ ชเมือง

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040013

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010153

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040015

โทร 0982784731

เลขที่ 65183036102010155

ชื่อ-ชื่อสกุล นายธนากร กุลฟอ

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คณ.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายธนากร กุลฟอ)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040015 65183036102010155 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายธนากร กลฟอ

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040015

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010155

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

รหัสประจำตัว 64204040017

โทร 0838041204

เลขที่ 65183036102010157

ชื่อ-ชื่อสกุล นายปวุฒน์ รัตโส

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจสอบสารเสพติด/ตรวจสอบสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท

[illegible]

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายปวฒน์ รัตโส)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040017 65183036102010157 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายปวณณ์ รัตโส

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040017

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010157

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข	1,600.00	บาท
---------------------	----------	-----

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040018

โทร 0634424316

เลขที่ 65183036102010158

ชื่อ-ชื่อสกุล นายปิยะพัฒน์ อริยะอุดมกิจ

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายปิยะพัฒน์ อริยะอุดมกิจ)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040018 65183036102010158 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายปิยะพัฒน์ อริยะอดมกิจ

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040018

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010158

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

รหัสประจำตัว 64204040019

โทร 0815398342

เลขที่ 65183036102010159

ชื่อ-ชื่อสกุล นายภูธเนศ ยศภักดี

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสุขภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน
-------------------	-----------------------

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายภูธเนศ ยศภักดี)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040019 65183036102010159 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายภทรเนศ ยศภักดี

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040019

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010159

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040021

โทร 0612588394

เลขที่ 65183036102010160

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวสาริกา วาริศรี

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นางสาวสาริกา วาริษฐ์)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร หนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040021 65183036102010160 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวสาริกา วาริตรี

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040021

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010160

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข	1,600.00	บาท
---------------------	----------	-----

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040032

โทร 0809793889

เลขที่ 65183036102010170

ชื่อ-ชื่อสกุล นายอุเทน ทองมา

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

[illegible]

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นายอุเทน ทองมา)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040032 65183036102010170 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นายอเทน ทองมา

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040032

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010170

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว 64204040033

โทร

เลขที่ 65183036102010171

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวพัชรี อินทา

ชั้น ปวช.2/1

กลุ่ม 642040401 : ปวช.2 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
20000*2001	กิจกรรมสถานประกอบการ 1	2	0	2	0	0	0
20000-1204	การเขียนภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	2	0	2	1	0	0
20000-1303	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพธุรกิจและบริการ	3	1	2	2	0	0
20404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	4	1	3	2	0	0
20404-2009	การสุขาภิบาลอาหาร	2	2	0	2	0	0
20404-2103	อาหารว่าง	4	0	4	2	0	0
20404-2104	อาหารท้องถิ่น	4	1	3	2	0	0
20404-2105	อาหารเพื่อการจัดเลี้ยง	6	0	6	2	0	0
รวม		27	5	22	13	0	0

ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	0 บาท
ค่าประชุมผู้ปกครอง	100 บาท
ค่าบริการห้องสมุด	100 บาท
รวมเงิน	1,600.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	1,600.00 บาท
จำนวนเงินตัวอักษร	หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นางสาวพัชรี อินทา)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระค่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 09:01 น.



| 64204040033 65183036102010171 160000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวพัชรี อินทา

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64204040033

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010171

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

1,600.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

