

บัตรลงทะเบียนรายวิชา/ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

รหัสประจำตัว 64304040001

โทร 0650418210

เลขที่ 65183036102010470

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวกรรณก สวดยะอาด

ชั้น ปวส.2/1

กลุ่ม 643040401 : ปวส.1 อาหารและโภชนาการ

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

ภาคเรียนที่ 1

ปีการศึกษา 2565

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

[illegible]

ค่าใช้บริการอินเทอร์เน็ต	400 บาท
ค่าจ้างครูหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	200 บาท
ค่ารักษาสภาพแวดล้อม	500 บาท
ค่าประกันชีวิต/ประกันอุบัติเหตุ	150 บาท
ค่าตรวจหาสารเสพติด/ตรวจสุขภาพ	150 บาท
ค่าบริการส่งข้อความ SMS	150 บาท
ค่าวัสดุฝึก อุปกรณ์การศึกษาภาคปฏิบัติ	0 บาท
ค่าใช้บริการห้องสมุด	100 บาท
ค่ากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน	300 บาท
ค่าลงทะเบียนรายวิชา	2,500 บาท
รวมเงิน	4,450.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	4,450.00 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร	สี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน
-------------------	----------------------------

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นางสาวกรรณก สวดยสะอาด)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 12:02 น.

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP)

วิทยาลัยเทคนิคกลาง

ธนาคารกรุงไทย Comp Code :

สาขาที่รับฝาก.....วันที่.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ -

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

- รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น

-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ผู้พิมพ์ วิทยา จันทวงศ์

วันที่พิมพ์รายงาน 9 พฤษภาคม 2565 12:02 น.



| 64304040001 65183036102010470 445000



ใบแจ้งการชำระเงิน

(พิมพ์ครั้งที่ 0)

ภาค/ปีการศึกษา 1/2565

ชื่อ-ชื่อสกุล นางสาวกรรณก สวดยะอาด

REF.1NO/ รหัสประจำตัว 64304040001

REF.2NO/ เลขที่ใบแจ้งหนี้ 65183036102010470

หมายเหตุ

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

4,450.00 บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

