

ปวช.....แผนกวิชา..... กลุ่ม.....

ลำดับที่รับเงิน.....

เอกสารหมายเลข 1

ใบสำคัญรับเงิน



วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อนักเรียน (นาย/นางสาว).....ระดับชั้น ปวช. ปีการศึกษา 1/2564

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน 13 หลัก ----

หมายเลขประจำตัวนักเรียน --

ขอรับสิทธิ์ค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน 900.- บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน 230.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,130.- บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (นักเรียน)
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริยาพร ศรีเพชร)

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา “วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช” ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน 900.- บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน 230.- บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นักเรียน)
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารแนบ 1. สำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครอง จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อเจ้าของบัตรด้วย)
2. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงชื่อเจ้าของบัตรด้วย)