



สำหรับนักเรียน

แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...5.../.....

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล..... เลขประจำตัวนักเรียน.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่ชำระ	ชั้น ม.5 (นร.ทุน)
1	เงินสนับสนุนโครงการเรียนการสอน ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์	5,000.00
	ห้าพันบาทถ้วน	5,000.00

คำชี้แจง ส่วนที่1 สำหรับนักเรียนเป็นเอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อไปขอรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียนเป็นเงินบำรุงการศึกษา

- 2.การชำระเงินบำรุงการศึกษาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อโรงเรียนได้ตรวจสอบการรับเงินกับธนาคารและได้ออกใบเสร็จรับเงิน
- 3.กรุณานำไปชำระได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ พร้อมชำระค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท
4. หากมีข้อสงสัยกรุณาอ่านคำอธิบายด้านหลัง

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน
..... /

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

กำหนดการรับเงินตั้งแต่วันที่ 4 เมษายน - 31 พฤษภาคม 2560
(งดชำระเงินทางธนาคารหากพ้นกำหนดการรับเงิน)

ตัดตรงนี้ ↓

โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ		ส่วนที่2 สำหรับธนาคาร	
ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)		สาขาผู้รับฝาก.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ  สาขาสุเทพ เลขที่บัญชี CODE 8360		ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล..... เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ Ref.No.2 <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2560 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 5,000.00	
คำแนะนำ		จำนวนเงินเป็นตัวอักษร ห้าพันบาทถ้วน	
1.กรณารอกแบบฟอร์มส่วนที่ 1 และ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
2.กรุณาอ่านคำแนะนำการชำระเงินบำรุงการศึกษาได้ด้านหลัง กรณีสงสัยติดต่อ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาสุเทพ 053-278084	 ผู้รับเงิน	