



สำหรับนักเรียน

แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...6...../.....

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

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่ชำระ	ชั้น ม.6
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2560	3,250.00
2	เงินสนับสนุนโครงการเรียนการสอน ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์	5,000.00
	แปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน	8,250.00

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 ↓

โรงเรียนวัดโนนทัฬหายุทธ		ส่วนที่2 สำหรับธนาคาร	
ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			
เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัฬหายุทธ  สาขาสุเทพ เลขที่บัญชี CODE 8360		ชื่อ (ค.ช.,ค.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 8,250.00	
คำแนะนำ 1.กรุณากรอกแบบฟอร์มส่วนที่ 1และ 2ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ 2.กรุณาอ่านคำแนะนำการชำระเงินบำรุงการศึกษาได้ด้านหลัง กรณีสงสัยติดต่อบมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาสุเทพ 053 - 278084		แปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน	