



# (แผนการเรียนรู้โครงการวิทย์ฯพิเศษ)

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน

แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....4...../..... เลขที่.....

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

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่ชำระ	ชั้น ม.4
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2562	4,050.00
2	เงินสนับสนุนโครงการเรียนการสอน ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์	6,000.00
	<b>หนึ่งหมื่นห้าสิบบาทถ้วน</b>	<b>10,050.00</b>

**คำชี้แจง** ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียนเป็นเอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อไปขอรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียนเป็นเงินบำรุงการศึกษา

2.การชำระเงินบำรุงการศึกษาจะสมบูรณ์ต่อเมื่อโรงเรียนได้ตรวจสอบการรับเงินกับธนาคารและได้ออกใบเสร็จรับเงิน

3.กรุณานำไปชำระได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ พร้อมชำระค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท

4.หากมีข้อสงสัยติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.053-277151 ต่อ 105,062-2925050

5.หากนักเรียนสละสิทธิ์มอบตัวกับโรงเรียนฯ จะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน

..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

**กำหนดการรับเงินตั้งแต่วันที่ 14 มีนาคม - 16 มีนาคม 2562**

ตัดตรงนี้

โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ		ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร	
ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			
<b>เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ</b>  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"/> ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ Ref.No.2      ชั้นม. <input type="text"/> / <input type="text"/>	
รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2562		จำนวนเงินเป็นตัวเลข	<b>10,050.00</b>
คำแนะนำ	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	<b>หนึ่งหมื่นห้าสิบบาทถ้วน</b>	
1.กรุณากรอกแบบฟอร์มส่วนที่ 1 และ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
2.หากมีข้อสงสัยติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.053-277151 ต่อ105		..... ผู้รับเงิน	