



# (แผนการเรียนโครงการวิทย์ฯพิเศษ-ทุน)

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน

แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2563    ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5...../.....

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

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่ชำระ	ชั้น ม.5 (นร.ทุน)
1	เงินสนับสนุนโครงการเรียนการสอน ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์	6,000.00
	หกพันบาทถ้วน	6,000.00

**คำชี้แจง**

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียนเป็นเอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อไปขอรับใบเสร็จรับเงินจากทางโรงเรียนเป็นเงินบำรุงการศึกษา

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน  
..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

กำหนดการรับเงินตั้งแต่วันที่ 10 เมษายน -31 พฤษภาคม 2563  
(งดชำระเงินทางธนาคารหากพ้นกำหนดการรับเงิน)

ตัดตรงนี้

		<b>โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ</b>	<b>ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร</b>
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"/> <input type="text"/> ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ Ref.No.2    ชั้นม. <input type="text"/> 5 / <input type="text"/> <input type="text"/>	
		รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2563	จำนวนเงินเป็นตัวเลข <b>6,000.00</b>
<b>คำแนะนำ</b>		จำนวนเงินเป็นตัวอักษร <b>หกพันบาทถ้วน</b>	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ..... ผู้รับเงิน
1.กรณารอกรแบบฟอร์มส่วนที่ 1 และ 2 ให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ			
2.กรุณาอ่านคำแนะนำการชำระเงินบำรุงการศึกษาได้ด้านหลัง กรณีสงสัยติดต่อ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาสุเทพ 053 - 278084			

นที่ 1

.....

