

โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

แผนการเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ วิศวกรรมคอมพิวเตอร์และหุ่นยนต์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..1..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	4,809.00
	สีพื้นแปดร้อยเก้าบาทถ้วน	4,809.00

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
4. หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
5. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ป็นหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ

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



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 4,809.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สีพื้นแปดร้อยเก้าบาทถ้วน

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

## โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

### แผนการเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์เพื่อการพัฒนาทักษะทางภาษาอังกฤษ



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..2..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	4,109.00
	สีพื้นหนึ่งร้อยเก้าบาทถ้วน	4,109.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน  
..... / .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

#### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัค โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัค

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัค



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 4,109.00

#### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สีพื้นหนึ่งร้อยเก้าบาทถ้วน

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัค โทร.062-2925050

3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4/3,4/4

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	2,709.00
	สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน	2,709.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน

..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัคฆ์ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ป็นหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัคฆ์

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัคฆ์



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,709.00

### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน**

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัคฆ์ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

แผนการเรียน ภาษาอังกฤษ-คณิตศาสตร์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4/..5...

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	2,709.00
	สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน	2,709.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน  
..... / .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
4. หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
5. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)




ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ	ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....
	เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="4"/>

สาขาอุเทศ

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,709.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน**

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
.....  
ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

แผนการเรียน ภาษาจีน



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4/6,4/7

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	3,059.00
	สามพันห้าสิบบาทถ้วน	3,059.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน

..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
4. หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
5. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 3,059.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันห้าสิบบาทถ้วน**

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน ภาษาญี่ปุ่น



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..8..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	3,059.00
	สามพันห้าสิบบาทถ้วน	<b>3,059.00</b>

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข **3,059.00**

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันห้าสิบบาทถ้วน**

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน ภาษาฝรั่งเศส



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..9..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	3,059.00
	สามพันห้าสิบบาทถ้วน	<b>3,059.00</b>

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน

..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข **3,059.00**

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันห้าสิบบาทถ้วน**

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

แผนการเรียน ทักษะศิลป์-ดนตรี



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..9..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	2,709.00
	สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน	2,709.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน

..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
4. หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
5. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ

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



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,709.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***



# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน ภาษาเกาหลี



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..10..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	3,059.00
	สามพันห้าสิบบาทถ้วน	<b>3,059.00</b>

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข **3,059.00**

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันห้าสิบบาทถ้วน**

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน ภาษาอังกฤษ-ภาษาไทย-สังคมศึกษา



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4../..11..

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	2,709.00
	สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน	2,709.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน  
..... / .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,709.00

### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **สองพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน**

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน พิเศษวิทยาศาสตร์-การแพทย์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4/12,4/13

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	4,459.00
	สีฟันสีร้อยห้าสิบเก้าบาทถ้วน	4,459.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน

..... / .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ป็นหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 4,459.00

### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สีฟันสีร้อยห้าสิบเก้าบาทถ้วน**

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ โทร.062-2925050

3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียน พิเศษวิทยาศาสตร์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...4/14

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....44444.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	6,909.00
	หกพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน	6,909.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน  
..... / .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัค โทร.062-2925050
- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
- หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มายื่นในวันที่ 23 ธันวาคม 2566
- หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัค

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ใบแจ้งชำระเงินที่ธนาคาร (ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน) สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัค



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 6,909.00

### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หกพันเก้าร้อยเก้าบาทถ้วน

- กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

- กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพยัค โทร.062-2925050

- หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

**\*\* ใบเสร็จรับเงินตัวจริงจะรับได้ตั้งแต่ประกาศเปิดภาคเรียน 1/2567 \*\***