

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

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 | 3,435.00 |
| | สามพันสี่ร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 3,435.00 |

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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปกรหัสหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

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 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 3,435.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สามพันสี่ร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050

.....

3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

แผนการเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์เพื่อการพัฒนาทักษะทางภาษาอังกฤษ



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

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

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....4444.....

| ลำดับที่ | รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ | จำนวนเงิน |
|----------|--------------------------------------|-----------------|
| 1 | เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567 | 2,935.00 |
| | สองพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 2,935.00 |

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน
..... /

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา 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.....



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,935.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สองพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

แผนการเรียน วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์



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

สำหรับนักเรียน

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

| ลำดับที่ | รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ | จำนวนเงิน |
|----------|--------------------------------------|-----------|
| 1 | เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567 | 1,935.00 |
| | หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 1,935.00 |

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน
..... /
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

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

ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

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

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
|---|---|---|---|---|

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 1,935.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

แผนการเรียน ภาษาอังกฤษ-คณิตศาสตร์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

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

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....4444.....

| ลำดับที่ | รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ | จำนวนเงิน |
|----------|--------------------------------------|-----------|
| 1 | เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567 | 1,935.00 |
| | หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 1,935.00 |

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

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

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

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 1,935.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระตรีฯ

แผนการเรียน ภาษาจีน



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

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

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

| ลำดับที่ | รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ | จำนวนเงิน |
|----------|--------------------------------------|-----------|
| 1 | เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567 | 2,185.00 |
| | สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน | 2,185.00 |

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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้รับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพยัพ

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



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,185.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

แผนการเรียน ภาษาญี่ปุ่น



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

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

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

| ลำดับที่ | รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ | จำนวนเงิน |
|----------|--------------------------------------|-----------|
| 1 | เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567 | 2,185.00 |
| | สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน | 2,185.00 |

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



สาขาสุเทพ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,185.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

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 | 2,185.00 |
| | สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน | 2,185.00 |

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.....



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,185.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

แผนการเรียน ทักษะศิลป์-ดนตรี



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

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

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....4444.....

| ลำดับที่ | รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่ชำระ | จำนวนเงิน |
|----------|--------------------------------------|-----------|
| 1 | เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567 | 1,935.00 |
| | หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 1,935.00 |

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



สาขาอุทเท

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 1,935.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน**

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050

3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

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 | 2,185.00 |
| | สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน | 2,185.00 |

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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้รับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

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

เลขที่บัญชี CODE 8360

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 4 4 4 4 4

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,185.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

.....

ผู้รับเงิน

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

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 | 1,935.00 |
| | หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 1,935.00 |

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน
..... /
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
2. กรณีมีข้อสงสัย กรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050
3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว
4. หากชำระเงินผ่านธนาคารให้นำสลิป(ใบสีฟ้า) มาขึ้นในวันที่ 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

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

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 | 3,185.00 |
| | สามพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน | 3,185.00 |

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / เจ้าหน้าที่โรงเรียน
..... /
เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

คำแนะนำ

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

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 4 4 4 4 4

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 3,185.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สามพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

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 | 4,935.00 |
| | สีฟันแก้ร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน | 4,935.00 |

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. 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 4 4 4 4 4

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 4,935.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สีฟันแก้ร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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