

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียนห้องเรียนสองภาษา (MMSP)



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

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

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....11111.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	3,724.00
	สามพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน	3,724.00

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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ป็นหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

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 3,724.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

สามพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

.....

ผู้รับเงิน

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

## โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

### แผนการเรียนห้องเรียนพิเศษพื้นฐานวิศวกรรม คอมพิวเตอร์



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...1/9...1/10....

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....11111.....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	4,774.00
	สีฟันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน	<b>4,774.00</b>

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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปริญหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ

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

**เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ**



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 1 1 1 1 1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 4,774.00

**คำแนะนำ**

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **สีฟันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน**

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

# โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

## แผนการเรียนห้องเรียนอัจฉริยภาพทางวิทย์-คณิต(ISMP)



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...1/11...-1/12.....

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียนตอน.....11111....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	5,474.00
	ห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน	5,474.00

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงินลงนาม พร้อมตราประทับ

### คำแนะนำ

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

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

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 5,474.00

### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

.....

ผู้รับเงิน

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

## โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

### แผนการเรียนห้องเรียนเตรียมทหารและตำรวจ



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...1/13.....

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียนตอน.....11111....

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	5,474.00
	ห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน	<b>5,474.00</b>

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 1**  
**โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ**

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

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

เพื่อเข้าบัญชีโรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 1 1 1 1 1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 5,474.00

**คำแนะนำ**

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**ห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน**

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

โครงการทุนนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ

แผนการเรียนห้องเรียนEP (English Program)



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 แบบชำระค่าใช้จ่ายเงินบำรุงการศึกษา

สำหรับนักเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...1/14....

ชื่อ (ค.ช.,ค.ญ.,นาย,นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวนักเรียนตอน.....11111...

ลำดับที่	รายละเอียดเกี่ยวกับเงินที่รับชำระ	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2567	16,709.00
	หนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน	16,709.00

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

คำแนะนำ

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

**ชำระเงินภายในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 (ชำระเงินหลังจากกำหนดถือว่านักเรียนสละสิทธิ์)**



ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

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 16,709.00

คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

หนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าบาทถ้วน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

.....

ผู้รับเงิน

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