

## โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

### 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	2,660.00
	สองพันหก ร้อยหกสิบบาทถ้วน	<b>2,660.00</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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรี้นหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**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.....



สาขาอุเทศ

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1 1 1 1 1 1

เลขที่บัญชี CODE 8360

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข 2,660.00

**คำแนะนำ**

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สองพันหก ร้อยหกสิบบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

## โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

### 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	3,410.00
	สามพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน	<b>3,410.00</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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ปรับหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**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 3,410.00

**คำแนะนำ**

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

.....

ผู้รับเงิน

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

## โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

### 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	3,910.00
	<b>สามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน</b>	<b>3,910.00</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. 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 3,910.00

**คำแนะนำ**

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

# โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

## 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	3,910.00
	สามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน	<b>3,910.00</b>

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



สาขาสุเทพ

เลขที่บัญชี CODE 8360

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

เลขประจำตัวนักเรียน Ref.No1

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น ภาคเรียนที่ 1/2567 จำนวนเงินเป็นตัวเลข **3,910.00**

### คำแนะนำ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**สามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน**

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้ครบถ้วนและนำไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

2. กรณีมีข้อสงสัยกรุณา ติดต่อ โรงเรียนวัดโนนทัยพายัพ โทร.062-2925050

3. หากนักเรียนสละสิทธิ์ โรงเรียนจะไม่คืนเงินที่ชำระตามรายการดังกล่าว

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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

## โครงการทุนเพชรพระศรีฯ

### 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	11,935.00
	หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน	<b>11,935.00</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. หากชำระเงินผ่านแอปธนาคารให้ป้อนหลักฐานการชำระเงินมาด้วย

**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 11,935.00

**คำแนะนำ**

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

**หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน**

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

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