

ใบสำคัญรับเงิน



ชื่อสถานศึกษาวิทยาลัยเทคนิคสทท.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครองนักเรียน) (นาย/นาง/น.ส.) เบอร์โทรศัพท์

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

นักเรียนชื่อ (นาย/น.ส.) เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก) ระดับชั้นปวช..... ภาคเรียนที่2..... ปีการศึกษา2568.....

ขอรับสิทธิค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น.....-.....จำนวนเงิน.....-.....บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น.....ปวช.....จำนวนเงิน.....260.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน260.....บาท (.....-สองร้อยหกสิบบาทถ้วน-.....)

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (ครูที่ปรึกษา)

(.....)

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....-.....ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน-.....บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน-.....บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)