สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2
วิทยาลัยอาชีวศึกษาภูเก็ต
ใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียม

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

รหัสประจำตัวประชาชน.....โทร .....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา..... ชั้น **ปริญญาตรี ปี 1** กลุ่ม **ทุกสาขาวิชา**

สาขาวิชา ..... ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2567

สาขางาน .....(ไม่ต้องกรอก)..... วันที่ ...../...../.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ช.	ท.	ป.	น.	คน.	คป.
-	-	-	-	-	-	-	-
	รวม	-	-	-	-	-	-

ค่าธรรมเนียมการศึกษา **5,000.00**
(ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 15 - 29 มีนาคม 2567

กรุณาเก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ จนกว่าจะได้รับใบเสร็จรับเงินจากวิทยาลัยฯ

.....
เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน
(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

ส่วนที่ 2 ธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคาร (PAY-IN SLIP) วิทยาลัยอาชีวศึกษาภูเก็ต

ธนาคารกรุงไทย Comp Code : 8107

สาขาที่รับฝาก.....**วันที่**.....

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 15 - 29 มีนาคม 2567

-ชำระได้ทุกสาขาทั่วประเทศ - รับชำระเท่าจำนวนเงินที่ระบุไว้เท่านั้น
-รับชำระภายในวันที่ที่กำหนดเท่านั้น - กรณีมีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **ห้าพันบาทถ้วน**

หากพ้นกำหนดวันชำระเงิน
ธนาคารโปรดปฏิเสธการรับชำระ

ใบแจ้งการชำระเงิน

ภาค/ปีการศึกษา 1/2567

ชื่อ-สกุล นักศึกษา .....

REF.1NO/ รหัสประจำตัวประชาชน .....

จำนวนเงินเป็นตัวเลข **5,000 บาท**

.....
เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน