

ใบสำคัญรับเงิน



วิทยาลัยการอาชีพวังสะพุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/น.ส.).....

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

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

ผู้ปกครองนักเรียน (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว).....

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก)

ระดับชั้น ปวช...../.....ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ขอรับสิทธิค่าเครื่องแบบและอุปกรณ์การเรียนตาม

โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน 900 บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน 230 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 1,130 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง) ☐ ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่วิทยาลัยการอาชีพวังสะพุง ดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน.....บาท☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังสะพุง นำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)