

บัตรลงทะเบียนรายวิชา

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

รหัสนักเรียน.....๖๓๓๐๑๐๓๐..... ระดับการศึกษา.....ปวส.๒..ชล.๑..กลุ่ม๑..... ปีการศึกษา.....๒/๒๕๖๔.....

ชื่อ - นามสกุล..... สาขางาน.....เทคโนโลยีงานเชื่อมโครงสร้างโลหะ..... โทร.....

| รหัสวิชา/ชื่อวิชา | หน่วยกิต | ตรวจสอบความเรียบร้อยจากงานปกครอง |
|---|----------|------------------------------------|
| ๓๐๐๐๐-๑๔๐๗ คณิตศาสตร์อุตสาหกรรม | ๓-๐-๓ | ลงชื่อ.....นักเรียน (.....) |
| ๓๐๐๐๐-๑๖๐๕ มนุษยสัมพันธ์ในการทำงาน | ๐-๒-๒ | |
| ๓๐๐๐๑-๑๐๕๑ กฎหมายทั่วไปเกี่ยวกับงานอาชีพ | ๑-๐-๑ | |
| ๓๐๐๐๑-๑๐๐๑ การบริหารคุณภาพในองค์กร | ๑-๒-๒ | ลงชื่อ.....ครูปกครอง (.....) |
| ๓๐๑๐๓-๒๐๐๒ การออกแบบรอยต่อและสัญลักษณ์ในงานเชื่อม | ๓-๐-๓ | |
| ๓๐๑๐๓-๒๓๐๓ งานตรวจสอบงานเชื่อมโครงสร้างโลหะ | ๑-๖-๓ | |
| ๓๐๑๐๓-๘๕๑๑ โครงการ | *-*-๔ | ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....) |
| ๓๐๐๐๐-๒๐๐๔ กิจกรรมองค์การวิชาชีพ ๔ | ๐-๒-๐ | |
| | | |

รวม....๑๑-๑๐-๑๘....หน่วยกิต

ค่าธรรมเนียมการศึกษา

| รายการ | จำนวน | บาท | หมายเหตุ |
|--|----------|-----|--|
| ๑. ค่าลงทะเบียนรายวิชา จำนวน.....๑๘.....หน่วยกิต | ๒,๗๐๐.๐๐ | บาท | ๑. กรณีสามารถเบิกค่าเล่าเรียน กับทางราชการได้ ให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ ขอระเบียบการจัดเก็บเงินบำรุงการศึกษา เพื่อใช้แนบใบเสร็จรับเงินในการนำไปตั้งเบิก |
| ๒. ค่าคู่มือนักเรียน นักศึกษา | - | บาท | |
| ๓. ค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา | - | บาท | |
| ๔. ค่าทำบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา | - | บาท | |
| ๕. ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล | ๑๐๐.๐๐ | บาท | |
| ๖. ค่าบำรุงห้องสมุด | ๑๐๐.๐๐ | บาท | |
| ๗. ค่าบริการอินเทอร์เน็ต | - | บาท | |
| ๘. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ | - | บาท | |
| ๙. ค่าประกันอุบัติเหตุ | - | บาท | |
| ๑๐. ค่าตรวจสอบสุขภาพและสารเสพติด | - | บาท | |
| ๑๑. ค่ารักษาสุขภาพแหวัดล้อม | ๓๐๐.๐๐ | บาท | |
| ๑๒. ค่าบำรุงกิจกรรม | - | บาท | |
| ๑๓. ค่าดำเนินการจัดการเรียนการสอน | ๑๐๐.๐๐ | บาท | |
| ๑๔. ค่าระเบียบสะสม | - | บาท | |
| ๑๕. ค่าปฐมนิเทศและเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรม | - | บาท | |
| รวม (.....สามพันสามร้อยบาทถ้วน.....) | ๓,๓๐๐.๐๐ | บาท | |

ให้ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และชำระเงินหลังกำหนดได้จนถึง วันที่ ๑๕ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เท่านั้น โดยชำระเงินได้ที่ธนาคารตามกำหนดทุกสาขาทั่วประเทศ เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วให้นำบัตรลงทะเบียนพร้อมสลิปธนาคารส่งครูที่ปรึกษา

สำหรับธนาคาร

วันที่...../...../.....



ธนาคารกรุงไทย (ทุกสาขาทั่วประเทศ)

Comp Code : ๘๘๐๓

ค่าธรรมเนียมธนาคาร ๑๐ บาท / รายการ

ชื่อ - นามสกุล..... รหัสนักศึกษา (Ref.๑).....

ระดับการศึกษา (Ref.๒)..... สาขางาน (Ref.๓)..... ห้อง..... ปีการศึกษา.....

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)บาท

ผู้นำฝาก..... โทรศัพท์.....