

บัตรลงทะเบียนรายวิชา

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

รหัสนักเรียน.....๖๔๒๐๑๐๘๐..... ระดับการศึกษา.....ปวช.๑.....ชด.๑/๑ - ๒..... ปีการศึกษา.....๒/๒๕๖๔.....

ชื่อ - นามสกุล..... สาขา.....สถาบัน..... โท.....

รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ตรวจสอบความเรียบร้อยจากงานปกครอง
๒๐๐๐๐-๑๑๐๒ ภาษาไทยเพื่ออาชีพ	๐-๒-๑	ลงชื่อ.....นักเรียน (.....)
๒๐๐๐๐-๑๒๐๒ ภาษาอังกฤษฟัง-พูด	๐-๒-๑	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๓ ธุรกิจและการเป็นผู้ประกอบการ	๑-๒-๒	ลงชื่อ.....ครูปกครอง (.....)
๒๐๐๐๑-๑๐๐๑ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๒-๐-๒	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๒ พลังงาน ทรีพยากรและสิ่งแวดล้อม	๒-๐-๒	ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)
๒๐๑๐๘-๒๐๐๑ การออกแบบสถาปัตยกรรม ๑	๑-๖-๓	
๒๐๑๐๘-๒๐๐๔ การเขียนแบบก่อสร้าง ๑	๐-๖-๒	ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)
๒๐๑๐๘-๒๑๐๗ วัสดุก่อสร้าง ๒	๒-๐-๒	
๒๐๑๐๘-๒๑๑๑ เทคนิคก่อสร้าง ๑	๒-๐-๒	ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)
๒๐๑๐๘-๔๐๐๑ วัสดุและอุปกรณ์ตกแต่งภายใน	๒-๐-๒	
๒๐๑๐๘-๔๐๐๖ ระบบไฟฟ้าในอาคาร	๒-๐-๒	ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)
๒๐๐๐๐-๒๐๐๒ กิจกรรมลูกเสือวิสามัญ ๒	๐-๒-๐	

รวม ๑๔-๒๐-๒๑ หน่วยกิต

ค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา	บาท	หมายเหตุ
๑. ค่าลงทะเบียนรายวิชา จำนวน๒๑.....หน่วยกิต	- บาท	๑. กรณีสามารถเบิกค่าเล่าเรียนกับทาง ราชการได้ ให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ขอระเบียบการจัดเก็บ เงินบำรุงการศึกษา เพื่อใช้แนบใบเสร็จรับเงินในการ นำไปตั้งเบิก
๒. ค่าคู่มือนักเรียน นักศึกษา	- บาท	
๓. ค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา	- บาท	
๔. ค่าทำบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา	- บาท	
๕. ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล	- บาท	
๖. ค่าบำรุงห้องสมุด	- บาท	
๗. ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	- บาท	
๘. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ	- บาท	
๙. ค่าประกันอุบัติเหตุ	- บาท	
๑๐. ค่าตรวจสอบสุขภาพและสารเสพติด	- บาท	
๑๑. ค่ารักษาสุขภาพแวดล้อม	๓๐๐.๐๐ บาท	
๑๒. ค่าบำรุงกิจกรรม	- บาท	
๑๓. ค่าดำเนินการจัดการเรียนการสอน	- บาท	
๑๔. ค่าระเบียบสะสม	- บาท	
๑๕. ค่าปฐมนิเทศและเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรม	- บาท	
รวม(.....สามร้อยบาทถ้วน.....)	๓๐๐.๐๐ บาท	เจ้าหน้าที่รับเงิน (ให้รับเงินภายในวันที่กำหนดเท่านั้น) วันที่...../...../.....

ให้ชำระเงินได้ตั้งแต่ วันที่ 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..... รหัสนักเรียน(Ref.๑).....

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)บาท

ผู้นำฝาก..... โทรศัพท์.....