

บัตรลงทะเบียนรายวิชา

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

รหัสนักเรียน.....๖๒๒๐๑๓๕๐..... ระดับการศึกษา.....ปวช.๓...ขร.๑...กลุ่ม๑-๒..... ปีการศึกษา.....๒/๒๕๖๔.....

ชื่อ - นามสกุล..... สาขางาน.....ซ่อมบำรุงเรือยอร์ช(ทวิภาคี).....โทร.....

รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ตรวจความเรียบร้อยจากงานปกครอง
๒๐๐๐๐-๑๑๐๒ ภาษาไทยเพื่ออาชีพ	๐-๒-๑	ลงชื่อ.....นักเรียน (.....) ลงชื่อ.....ครูปกครอง (.....) ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)
๒๐๐๐๐-๑๒๐๘ ภาษาอังกฤษเตรียมความพร้อมเพื่อการทำงาน	๐-๒-๑	
๒๐๐๐๐-๑๓๐๒ วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาอาชีพช่างอุตสาหกรรม	๑-๒-๒	
๒๐๐๐๐-๑๖๐๒ เพศวิถีศึกษา	๑-๐-๑	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๒ พลังงาน ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม	๒-๐-๒	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๔ กฎหมายแรงงาน	๑-๐-๑	
๒๐๐๐๑-๑๑๐๓ ธุรกิจและการเป็นผู้ประกอบการ	๑-๒-๒	
๒๐๑๓๕-๒๐๑๑ งานเครื่องมือกลซ่อมบำรุงเรือ	๑-๓-๒	
๒๐๑๓๕-๒๐๑๒ งานนิวเมติกส์และไฮดรอลิกส์ในเรือ	๑-๓-๒	
๒๐๑๓๕-๘๕๐๓ โครงการ ๒	*_*-๒	
๒๐๑๓๕-๒๑๐๙ เขียนแบบเรือยอร์ชด้วยคอมพิวเตอร์	๑-๓-๒	
๒๐๐๐๐-๒๐๐๓ กิจกรรมองค์การวิชาชีพ ๑	๐-๒-๐	


รวม....๙-๑๙-๑๘...หน่วยกิต

ค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา	จำนวน	บาท	หมายเหตุ
๑. ค่าลงทะเบียนรายวิชา	จำนวน.....๑๘.....	หน่วยกิต	
๒. ค่าคู่มือนักเรียน นักศึกษา	-	บาท	๑. กรณีสามารถเบิกค่าเล่าเรียน
๓. ค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา	-	บาท	กับทางราชการได้ ให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่
๔. ค่าทำบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา	-	บาท	ขอระเบียบการจัดเก็บเงินบำรุงการศึกษา
๕. ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล	-	บาท	เพื่อใช้แนบใบเสร็จรับเงินในการนำไปตั้งเบิก
๖. ค่าบำรุงห้องสมุด	-	บาท	
๗. ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	-	บาท	
๘. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ	-	บาท	
๙. ค่าประกันอุบัติเหตุ	-	บาท	
๑๐. ค่าตรวจสอบสุขภาพและสารเสพติด	-	บาท	
๑๑. ค่ารักษาสุขภาพแวดล้อม	๓๐๐.๐๐	บาท
๑๒. ค่าบำรุงกิจกรรม	-	บาท	เจ้าหน้าที่รับเงิน
๑๓. ค่าดำเนินการจัดการเรียนการสอน	-	บาท	(ให้รับเงินภายในวันที่กำหนดเท่านั้น)
๑๔. ค่าระเบียบสะสม	-	บาท	วันที่...../...../.....
๑๕. ค่าปฐมนิเทศและเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรม	-	บาท	
รวม (.....สามร้อยบาทถ้วน.....)	๓๐๐.๐๐	บาท	

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..... รหัสนักเรียนศึกษา (Ref.๑).....

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)บาท

ผู้นำฝาก.....โทรศัพท์.....