

บัตรลงทะเบียนรายวิชา

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

รหัสนักเรียน.....๖๕๒๐๑๐๘๐..... ระดับการศึกษา.....ปวช.๑...ขถ.๑/๑ - ๒..... ปีการศึกษา.....๒/๒๕๖๕.....

ชื่อ - นามสกุล..... สาขางาน.....สถาบันตยกรรม..... โทร.....

รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ตรวจสอบความเรียบร้อยจากงานปกครอง
๒๐๐๐๐-๑๑๐๒ ภาษาไทยเพื่ออาชีพ	๐-๒-๑	ลงชื่อ.....นักเรียน (.....)  ลงชื่อ.....ครูปกครอง (.....)  ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....)
๒๐๐๐๐-๑๒๐๒ ภาษาอังกฤษฟัง-พูด	๐-๒-๑	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๓ ธุรกิจและการเป็นผู้ประกอบการ	๑-๒-๒	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๑ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	๒-๐-๒	
๒๐๐๐๑-๑๐๐๒ พลังงาน ทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม	๒-๐-๒	
๒๐๑๐๘-๒๐๐๑ การออกแบบสถาปัตยกรรม ๑	๑-๖-๓	
๒๐๑๐๘-๒๐๐๔ การเขียนแบบก่อสร้าง ๑	๐-๖-๒	
๒๐๑๐๘-๒๑๐๗ วัสดุก่อสร้าง ๒	๒-๐-๒	
๒๐๑๐๘-๒๑๑๑ เทคนิคก่อสร้าง ๑	๒-๐-๒	
๒๐๑๐๘-๙๐๐๑ วัสดุและอุปกรณ์ตกแต่งภายใน	๒-๐-๒	
๒๐๑๐๘-๙๐๐๖ ระบบไฟฟ้าในอาคาร	๒-๐-๒	
๒๐๐๐๐-๒๐๐๒ กิจกรรมลูกเสือวิสามัญ ๒	๐-๒-๐	
รวม ๑๔-๒๐-๒๑ หน่วยกิต		

ค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา	หน่วยกิต	บาท	หมายเหตุ
๑. ค่าลงทะเบียนรายวิชา จำนวน .....๒๑.....หน่วยกิต			๑. กรณีสามารถเบิกค่าเล่าเรียนกับทางราชการได้ ให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ขอระเบียบการจัดเก็บเงินบำรุงการศึกษา เพื่อใช้แนบใบเสร็จรับเงินในการนำไปตั้งเบิก  เจ้าหน้าที่รับเงิน (ให้รับเงินภายในวันที่กำหนดเท่านั้น) วันที่...../...../.....
๒. ค่าคู่มือนักเรียน นักศึกษา		- บาท	
๓. ค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา		- บาท	
๔. ค่าทำบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา		- บาท	
๕. ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล		- บาท	
๖. ค่าบำรุงห้องสมุด		- บาท	
๗. ค่าบริการอินเทอร์เน็ต		๒๐๐.๐๐ บาท	
๘. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ		๕๐๐.๐๐ บาท	
๙. ค่าประกันอุบัติเหตุ		- บาท	
๑๐. ค่าตรวจสุขภาพและสารเสพติด		- บาท	
๑๑. ค่ารักษาสุขภาพแวดล้อม		๓๐๐.๐๐ บาท	
๑๒. ค่าบำรุงกิจกรรม		- บาท	
๑๓. ค่าดำเนินการจัดการเรียนการสอน		- บาท	
๑๔. ค่าระเบียบสะสม		- บาท	
๑๕. ค่าปฐมนิเทศและเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรม		- บาท	
รวม(.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)		๑,๐๐๐.๐๐ บาท	

ให้ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน - ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ และชำระเงินหลังกำหนดได้จนถึง วันที่ ๒๕ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เท่านั้น

โดยชำระเงินได้ที่ธนาคารตามกำหนดทุกสาขาทั่วประเทศ เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วให้นำบัตรลงทะเบียนพร้อมสลิปธนาคารส่งครูที่ปรึกษา

สำหรับธนาคาร วันที่...../...../.....  
ธนาคารกรุงไทย (ทุกสาขาทั่วประเทศ) Comp Code : ๘๘๐๓ ค่าธรรมเนียมธนาคาร ๑๐ บาท / รายการ

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

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....) .....บาท

ผู้นำฝาก.....โทรศัพท์.....