



วิทยาลัยเทคนิคสระบุรี

วันที่

ข้าพเจ้าชื่อ (นักเรียน) (นาย/นาง/น.ส.)

อยู่บ้านเลขที่ ถนน แขวง/ตำบล

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

นักเรียนชื่อ (นาย/น.ส.)หมายเลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน (13 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ระดับชั้น ปวช. กลุ่ม แผนกวิชา ภาคเรียนที่ 1 / 2560

ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับ

อนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน	ระดับชั้น ปวช.	กลุ่ม	จำนวนเงิน	900.00	บาท
2. ค่าอุปกรณ์การเรียน	ระดับชั้น ปวช.	กลุ่ม	จำนวนเงิน	230.00	บาท
			รวมทั้งสิ้น	1,130.00	บาท

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นักเรียน)

(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (ครูที่ปรึกษา/เจ้าหน้าที่การเงิน)

(.....)

 บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา วิทยาลัยเทคนิคสระบุรี ดังนี้

 ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน บาท ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ ผู้บริจาค (นักศึกษา/ผู้ปกครอง)

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (เจ้าหน้าที่การเงิน)

(.....)