

กรณีบุตรข้าราชการ

## ใบสำคัญรับเงิน


 ระบบปกติ  ระบบทวิภาคี  ภาคสมทบ

วิทยาลัยสารพัดช่างสงขลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า **ชื่อนักเรียน** (นาย/น.ส.).....หมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก             หมายเลขประจำตัวนักเรียน            

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ระดับชั้น  ปวช. ๒ แผนก.....  ปวช. ๓ แผนก.....

ขอรับคืนเงินบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าธรรมเนียมการเรียน และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ  
ประจำภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๔ ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการให้กับนักเรียน

๑. ค่าทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ ภาคเรียนละ

จำนวน ๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)