

วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย
ถนนธนาลัย อ.เมือง
จ.เชียงราย 57000 โทร. 0-5371-3036




ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษาเก็บไว้เป็นหลักฐาน
เล่มที่/เลขที่ : _____ / _____
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560

บัตรลงทะเบียน/ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ - สกุล _____ รหัสนักศึกษา(CUST. NO) _____

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ สาขางาน อาหารและโภชนาการ ระดับชั้น ชคอ.2/1 MEP

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ที่  บมจ.ธนาคารกรุงไทย Product Code : 8951

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	นก. / ชม.	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
2000-1204	ภาษาอังกฤษฟัง - พูด 2	1 / 2	ค่าภาคปฏิบัติหรือวัสดุฝึกหัด หน่วยกิต	-
2000-1301	วิทยาศาสตร์เพื่อพัฒนาทักษะชีวิต	2 / 3	ค่าลงทะเบียนรายวิชา 19 หน่วยกิต	-
2000-1407	คณิตศาสตร์เพื่อการออกแบบ	2 / 2	ค่าบริการสารสนเทศและบำรุงรักษาระบบเครือข่าย/ภาคเรียน	300
2000-1606	การจัดระเบียบชีวิตเพื่อความสุข	1 / 1	ค่าบำรุงรักษาสภาพแวดล้อม/ภาคเรียน	450
2404-2005	การบริการอาหารและเครื่องดื่ม	2 / 4	ค่ากิจกรรม CVC มินิมารathon	100
2001-1002	การเป็นผู้ประกอบการ	2 / 2		
2404-2108	เค้กและการแต่งหน้าเค้ก	2 / 6		
2404-2113	อาหารอาเซียน	2 / 4		
2404-2129	การพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร	3 / 5		
2404-2103	อาหารท้องถิ่น	2 / 4		
2000-2004	กิจกรรมองค์การวิชาชีพ 2	0 2		
รวม หน่วยกิต/ชั่วโมง		19 / 35	จำนวนเงินตัวเลข	850
วันสุดท้ายของการชำระเงินวันที่ 15 ตุลาคม 2560			จำนวนเงินตัวอักษร (แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

เจ้าหน้าที่ธนาคาร/ผู้รับเงิน

(ประทับตราธนาคาร)

/ /

หมายเหตุ - กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 2 ส่วน

- บัตรลงทะเบียน/ใบเสร็จรับเงินจะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงรายได้รับเงินและเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือพร้อมประทับตราเรียบร้อยแล้ว
- กำหนดการลงทะเบียนผ่านธนาคารตั้งแต่วันที่ 1 - 15 ตุลาคม 2560 เท่านั้น



ใบรับฝากเงิน DEPOSIT SLIP

วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย ถนนธนาลัย ต.เวียง อ.เมือง จ.เชียงราย โทร. 0-5371-3036

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาเชียงราย

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ที่  บมจ.ธนาคารกรุงไทย

Product Code : 8951

สาขาวิชา อาหารและโภชนาการ

สาขางาน อาหารและโภชนาการ

ชคอ.2/1 MEP

* ห้ามนักศึกษาชุดแลกเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายวิชาและจำนวนเงินเป็นอันขาด*

* กรุณาแสดงบัตรนักศึกษาทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารบันทึกข้อมูล

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....

รหัสนักศึกษา (CUST.NO)

โทรศัพท์ติดต่อ (REF NO.).....

จำนวนเงิน 850 บาท

ตัวอักษร (แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ