


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 การบัญชี สาขางาน การบัญชี ระดับชั้น สบบ.1/4
ชำระผ่านเคาน์เตอร์ที่  บมจ.ธนาคารกรุงไทย Product Code : 8951

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	นก. / ชม.	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
3000-1203	ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติงาน	2 / 2	ค่าภาคปฏิบัติหรือวัสดุฝึกหัด หน่วยกิต	-
3000-1502	เศรษฐกิจพอเพียง	3 / 3	ค่าลงทะเบียนรายวิชา 28 หน่วยกิต	2,800
3000-1601	การพัฒนาทักษะชีวิตเพื่อสุขภาพและสังคม	3 / 3	ค่าบริการสารสนเทศและบำรุงรักษาระบบเครือข่าย/ภาคเรียน	300
3001-2001	เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการจัดการอาชีพ	3 / 4	ค่าบำรุงรักษาสภาพแวดล้อม/ภาคเรียน	450
3200-1003	หลักการตลาด	3 / 3	ค่ากิจกรรม CVC มินิมาราธอน	100
3201-2002	การบัญชีชั้นกลาง 2	3 / 4	ค่าเอกสาร/ตำรา/อุปกรณ์	700
3201-2003	การบัญชีต้นทุน 1	3 / 4		
3201-2005	การบัญชีชั้นสูง 1	3 / 4		
3201-2102	โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่องานบัญชี	3 / 4		
3000-9202	สนทนาภาษาจีนสำหรับการทำงาน	2 / 2		
3000-2002	กิจกรรมองค์การวิชาชีพ 2	0 / 2		
รวม หน่วยกิต/ชั่วโมง		28 / 35	จำนวนเงินตัวเลข	4,350
วันสุดท้ายของการชำระเงินวันที่ 15 ตุลาคม 2560			จำนวนเงินตัวอักษร (สี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

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 การบัญชี

สาขางาน การบัญชี

สบบ.1/4

* ห้ามนักศึกษาชุดแลกเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายวิชาและจำนวนเงินเป็นอันขาด*

* กรุณาแสดงบัตรนักศึกษาทุกครั้งที่ติดต่อธนาคาร

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารบันทึกข้อมูล
วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....
รหัสนักศึกษา (CUST.NO)
โทรศัพท์ติดต่อ (REF NO.).....
จำนวนเงิน 4,350 บาท
ตัวอักษร (สี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ