

บัตรลงทะเบียนรายวิชา

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

รหัสนักเรียน.....๖๕๒๐๑๘๘..... ระดับการศึกษา.....ปวช.๒...ชด.๑...กลุ่ม ๑..... ปีการศึกษา.....๒/๒๕๖๖.....

ชื่อ - นามสกุล..... สาขางาน.....สถาปัตยกรรม..... โทร.....

| รหัสวิชา/ชื่อวิชา | หน่วยกิต | ตรวจสอบความเรียบร้อยจากงานปกครอง |
|--|----------|---|
| ๒๐๐๐๐-๑๒๐๙ ภาษาอังกฤษสำหรับงานช่างอุตสาหกรรม | ๐-๒-๑ | ลงชื่อ.....นักเรียน (.....) ลงชื่อ.....ครูปกครอง (.....) ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา (.....) |
| ๒๐๐๐๐-๑๔๐๒ คณิตศาสตร์อุตสาหกรรม | ๒-๐-๒ | |
| ๒๐๑๐๘-๑๐๐๔ พุทธกรรมโครงการอาคาร | ๒-๐-๒ | |
| ๒๐๑๐๘-๒๐๐๓ การออกแบบสถาปัตยกรรม ๓ | ๑-๖-๓ | |
| ๒๐๑๐๘-๒๐๐๖ การเขียนแบบก่อสร้าง ๓ | ๐-๖-๒ | |
| ๒๐๑๐๘-๒๐๐๙ การทำหุ่นจำลอง | ๑-๓-๒ | |
| ๒๐๑๐๘-๒๐๑๐ การประมาณราคางานก่อสร้าง | ๑-๒-๒ | |
| ๒๐๑๐๘-๒๑๐๒ คอมพิวเตอร์เพื่อการออกแบบเบื้องต้น | ๑-๓-๒ | |
| ๒๐๑๐๘-๒๑๐๕ การออกแบบเขียนแบบสถาปัตยกรรมภายใน ๒ | ๑-๓-๒ | |
| ๒๐๐๐๐-๒๐๐๔ กิจกรรมองค์การวิชาชีพ ๒ | ๐-๒-๐ | |

รวม.....๙-๒๗-๑๘.....หน่วยกิต

ค่าธรรมเนียมการศึกษา

| ค่าธรรมเนียมการศึกษา | บาท | หมายเหตุ |
|--|----------|--|
| ๑. ค่าลงทะเบียนรายวิชา จำนวน.....๑๘.....หน่วยกิต | - | ๑. กรณีสามารถเบิกค่าเล่าเรียน กับทางราชการได้ ให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่ ขอระเบียบการจัดเก็บเงินบำรุงการศึกษา เพื่อใช้แนบใบเสร็จรับเงินในการนำไปตั้งเบิก |
| ๒. ค่าคู่มือนักเรียน นักศึกษา | - | |
| ๓. ค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียน นักศึกษา | - | |
| ๔. ค่าทำบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา | - | |
| ๕. ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล | - | |
| ๖. ค่าบำรุงห้องสมุด | - | |
| ๗. ค่าบริการอินเทอร์เน็ต | ๒๐๐.๐๐ | |
| ๘. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ | ๕๐๐.๐๐ | |
| ๙. ค่าประกันอุบัติเหตุ | - | |
| ๑๐. ค่าตรวจสุขภาพและสารเสพติด | - | |
| ๑๑. ค่ารักษาสุขภาพแวดล้อม | ๓๐๐.๐๐ | |
| ๑๒. ค่าบำรุงกิจกรรม | - | |
| ๑๓. ค่าดำเนินการจัดการเรียนการสอน | - | |
| ๑๔. ค่าระเบียนสะสม | - | |
| ๑๕. ค่าปฐมนิเทศและเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรม | - | |
| รวม(.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....) | ๑,๐๐๐.๐๐ | เจ้าหน้าที่รับเงิน (ให้รับเงินภายในวันที่กำหนดเท่านั้น) วันที่...../...../..... |

ให้ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ และชำระเงินหลังกำหนดได้จนถึง วันที่ ๒๔ ตุลาคม - ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ 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.....