



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคสตูล
เรื่อง การรับสิทธิค่าอุปกรณ์การเรียน โครงการเรียนฟรี ๑๕ ปี
ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยวิทยาลัยเทคนิคสตูล กำหนดให้ผู้ปกครองนักเรียน ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้น ปวช. ๑ - ๓ ดำเนินการยื่นขอเบิกค่าอุปกรณ์การเรียน โครงการเรียนฟรี ๑๕ ปี ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๒๖๐ บาท/คน โดยจัดส่งเอกสารประกอบการขอเบิก ดังต่อไปนี้

๑. ใบสำคัญรับเงิน
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าอุปกรณ์ จำนวนเงิน ๒๖๐ บาท
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง
๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารผู้ปกครอง

โดยให้นักเรียนนำส่งเอกสารหลักฐานการขอเบิกเงินในวันเปิดภาคเรียน ต่อครูที่ปรึกษาเพื่อรวบรวมส่งงานการเงินภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

จึงประกาศเพื่อทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายวิเชียร บุญเดี่ยว)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตูล

ใบสำคัญรับเงิน



ชื่อสถานศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคสทูล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เป็นผู้ปกครองนักเรียนชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

หมายเลขประจำตัวนักเรียน (13 หลัก).....แผนกวิชา.....

ระดับชั้น.....ปีการศึกษา.....

ขอรับสิทธิค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา

ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น.....จำนวนเงิน.....-.....บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น.....จำนวนเงิน.....260.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....260.....บาท (.....เงินสองร้อยหกสิบบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา

ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา

.....วิทยาลัยเทคนิคสทูล..... ดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน.....จำนวนเงิน.....บาท

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน.....จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)