

กรณีบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ (ค่าเครื่องแบบนักเรียน ค่าอุปกรณ์การเรียน)

ใบสำคัญรับเงิน

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

สถานศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคพัทยา.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)(ผู้ปกครอง).....

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

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

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว)(นักเรียน).....

หมายเลขประจำตัวนักเรียน (13 หลัก) 4 1 2 ระดับชั้น.....

มีความประสงค์ที่จะบริจาคที่ได้รับสิทธิตามนโยบายเรียนฟรี ตามโครงการสนับสนุน ค่าใช้จ่ายในการจัด การศึกษา
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าได้รับ ด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา
วิทยาลัยเทคนิคพัทยา เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป ในรายการดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน.....บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน.....บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับบริจาค

(.....)