(เอกสารหมายเลข ๑)

ใบสำคัญรับเงิน

ตรา
สถานศึกษา

ชื่อสถานศึกษา วิทยาลัยการอาชีพเวียงเชียงรุ้ง
วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
หมายเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน (๑๓ หลัก) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ระดับชั้น.....
ภาคเรียน/ปีการศึกษา / ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียน และค่าอุปกรณ์การเรียน ตามนโยบายสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

๑. ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน.....บาท
๒. ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน.....บาท
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น .....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....) ครูที่ปรึกษา

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....ดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน ..... บาท
☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน ..... บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)