

ใบสำคัญรับเงิน



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
Chiang Mai Rajabhat University Demonstration School

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)
อยู่บ้านเลขที่ ถนน แขวง/ตำบล
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลข โทรศัพท์ (มือถือ).....
ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง)
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก) -
ระดับชั้น ปีการศึกษา 2563
ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษาโดยไม่เสีย
ค่าใช้จ่าย 15 ปี ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น จำนวน 360 บาท
 2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น จำนวน 390 บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน750..... บาท (.....เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง) ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษาโดยไม่เสีย
ค่าใช้จ่าย 15 ปี ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิตฯในรายการ ดังนี้

- ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน 360 บาท
 ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 390 บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท (.....)

เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียน หรือนำไปบริจาคให้กับโรงเรียนด้อยโอกาสอื่น ๆ
ต่อไปตามวัตถุประสงค์ดังนี้

ลงชื่อ ผู้บริจาค
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินบริจาค
(.....)