

สำหรับผู้ชำระเงิน

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch

วันที่/Date

ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2565

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

(หลักสูตร แพทย์ เน้นภาษาอังกฤษ Med - Eng)

ชื่อ-นามสกุล

รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) - - - -

ระดับชั้น (Ref.2) 125



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม - 15 เมษายน พ.ศ. 2565)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อบริษัท-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

45,500.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

สี่หมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch

วันที่/Date

ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2565

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

(หลักสูตร แพทย์ เน้นภาษาอังกฤษ Med - Eng)

ชื่อ-นามสกุล

รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) - - - -

ระดับชั้น (Ref.2) 125



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 15 มีนาคม - 15 เมษายน พ.ศ. 2565)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อบริษัท-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

45,500.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

สี่หมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

ประมาณการค่าใช้จ่ายหลักสูตร แพทย์เน้นภาษาอังกฤษ (Med-Eng) ประจำปีการศึกษา 2565

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 - 6

ม.5 - ม.6 (กลุ่มสาธิต Med-Eng)

รายการ	อัตรา
ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ	45,500
2.1 ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ	15,500
2.1.1 ค่าลงทะเบียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)	-
2.1.2 ค่าพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเรียนรู้ (เรียกเก็บครั้งเดียว)	-
2.1.3 ค่าบำรุงสมาคมรายปี	500
2.1.4 ค่าสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ	5,000
2.1.5 ค่าสนับสนุนการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศและผู้เชี่ยวชาญ	6,000
2.1.6 ค่าสื่อและเทคโนโลยีการสอน	2,000
2.1.7 ค่าบำรุงสาธารณูปโภคและอื่นๆ	2,000
2.2 ค่าใช้จ่ายของนักเรียน	30,000
2.2.1 ค่าหนังสือเรียน	1,500
2.2.2 ค่าสนับสนุนกิจกรรมประจำปี	1,500
2.2.3 ค่ากิจกรรมปรับความรู้พื้นฐาน/กิจกรรมภาคฤดูร้อน	-
2.2.4 ค่าพัฒนาทักษะวิชาชีพเฉพาะสำหรับระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	7,000
2.2.5 ค่าจัดการหลักสูตรวิทย์-คณิต (แพทย์ เน้นอังกฤษ)	20,000
2.2.6 ค่าจัดการหลักสูตร Super Sci-Eng	-