



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

☐ หลักสูตรปกติ ☐ หลักสูตรปกติ(แพทย์ เน้นภาษาอังกฤษ)

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้จะละเอียดทุกข้อให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

1. เอกสารรายงานตัวนักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 (นักเรียนเก่าเลื่อนชั้น) ...(ต้องรายงานตัวทุกคน)

1.1 เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ (4 หน้า)

2. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร

2.1 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

2.2 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จำนวน 1 ฉบับ

3. เอกสารหลักฐานต่างๆ ของนักเรียนเก่าเลื่อนชั้น ...(โปรดอ่านให้ละเอียด)

3.1 กรณี นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือ แก้ไขเอกสารต่างๆใหม่  
ขั้นตอนการรายงานตัวนี้ ไม่ต้องแนบหลักฐานต่างๆ เนื่องจากได้เคยยื่นหลักฐานต่างๆ ให้กับทางโรงเรียนไว้แล้ว (ปีที่ผ่านมา)

3.2 กรณี นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง มีการเปลี่ยนแปลง หรือ แก้ไขเอกสารต่างๆ ที่เปลี่ยนไป  
จากเดิมที่เคยยื่นไว้กับทางโรงเรียนนั้น จะต้องแนบหลักฐานฉบับใหม่ (เฉพาะฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลง) พร้อมรับรอง  
สำเนาถูกต้อง ส่งมาพร้อมกับเอกสารรายงานตัวในครั้งนี้ด้วย ดังเช่นเอกสาร

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- ☐ ทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- ☐ ทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด  
(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)
- ☐ เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- ☐ เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม  
รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

\*หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว\*

กำหนดการรายงานตัว ปฐมนิเทศ และเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2566 ระดับชั้นประถมศึกษา  
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : ส่งเอกสารรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2566  
วันเสาร์ที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ได้ที่อาจารย์ประจำชั้น
2. การปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง วันเสาร์ที่ 20 พฤษภาคม 2566 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรักษ์
3. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2566 วันจันทร์ที่ 29 พฤษภาคม 2566

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ◆ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27605 , 063 945 4758
- ◆ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27613 , 083 263 4653



หลักสูตรปกติ แผนการเรียน.....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5 นิ้ว

- นักเรียนชื่อ(ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....  
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
(ระบุตามหนังสือเดินทาง ถ้ามี)
  - กรอกเลขประจำตัวประชาชน (ที่ปรากฏในบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน)  

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
  - หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport) (ถ้ามี) 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
วันที่ออกหนังสือเดินทาง ..... วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง .....  
สถานะของหนังสือเดินทาง ☐ เล่มเดิม ☐ เล่มใหม่
  - เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี ศาสนา.....กรุ๊ปเลือด.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก. จำนวนพี่น้องที่เรียนอยู่.....คน  
คือ พี่..... คน น้อง..... คน  
โรคประจำตัว.....ยา/อาหารที่แพ้.....ยาที่ใช้รักษาประจำ.....
  - สำเร็จการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย (GPA).....
  - เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ..... E-mail .....
  - ปัจจุบันนักเรียนพักอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา/มารดา)
  - ชื่อบิดา (นาย/อื่นๆ ระบุ).....เลขบัตรประชาชน .....  
ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....
  - ชื่อมารดา (นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....เลขบัตรประชาชน .....  
ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....
  - ชื่อผู้ปกครองของนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....  
ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....
  - กรณีส่งเอกสารจากทางโรงเรียนให้ส่งถึงที่อยู่ของ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)

**\*\*\*กรุณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์\*\*\***

ข้าพเจ้าขอทำใบรายงานตัวให้ไว้ต่อผู้อำนวยการสถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ บัดนี้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....สมัครเข้าเป็น นักเรียนในโรงเรียนนี้ ข้าพเจ้าเห็นว่ามี ความตั้งใจเล่าเรียน ข้าพเจ้าจึงรับเป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าจะคอยตักเตือน ให้หมั่นศึกษาเล่าเรียนอยู่เสมอ ให้ประพฤติตนเป็นคนเรียบร้อยตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ ในเรื่อง ค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ หากปรากฏว่านักเรียน ในปกครองของข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตัวตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามผลการพิจารณาตัดสินของ โรงเรียนทุกประการ

ข้าพเจ้าขอมอบ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... ให้เข้าเป็นนักเรียน ของสถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### คำรับรองของนักเรียน

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นักเรียนชั้น ม. .... ขอสัญญาว่า จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และจะตั้งใจเรียน และประพฤติตนเป็นคนเรียบร้อยตามระเบียบ ข้อบังคับของโรงเรียนโดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามผลการ พิจารณาตัดสินใจของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียน  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(\*\*\*กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจงและครบถ้วน\*\*\*)

ข้อมูลด้านอื่นๆ เพิ่มเติม (นักเรียน)

## 1. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- |                                                   |                                                |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา             | <input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา           | <input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ      |
| <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ | <input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง      |
| <input type="checkbox"/> ด้านดนตรี                | <input type="checkbox"/> ด้านกีฬา              |
| <input type="checkbox"/> ด้านอื่นๆ (ระบุ)_____    |                                                |

2. ประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการนักเรียน (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง กรณีมีประวัติให้แนบใบรับรองแพทย์)

- ☐ ไม่มี

☐ สมาธิสั้น และหรือซน (Attention Deficit hyperactivity Disorder) ADHD

☐ บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน \_\_\_\_\_

☐ ออทิสติก (Autistic) ☐ แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome)

☐ บกพร่องทางการมองเห็น ☐ บกพร่องทางการได้ยิน

☐ บกพร่องทางสติปัญญา ☐ บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ

☐ บกพร่องทางการพูด/ภาษา ☐ มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้

☐ อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

3. ชื่อยาที่แพ้ \_\_\_\_\_

4. ชื่ออาหารที่แพ้ \_\_\_\_\_

5. โรคประจำตัวนักเรียน\_\_\_\_\_

6. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

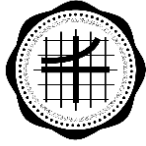
[illegible]

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง

ข้อมูลด้านอื่นๆ เพิ่มเติม (บิดา – มารดา)

| <u>ข้อมูลบิดา</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>ข้อมูลมารดา</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| สถานที่ทำงาน.....<br>เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....<br>ตำแหน่งการทำงาน.....<br>รายได้ต่อเดือน.....บาท<br>อาชีพ (เลือกอาชีพของบิดา)<br><input type="checkbox"/> รับราชการ<br><input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ<br><input type="checkbox"/> นักธุรกิจ - ค้าขาย<br><input type="checkbox"/> เกษตรกรรม<br><input type="checkbox"/> รับจ้าง<br><input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการ/<br>พนักงานของรัฐเกษียณ/พระ/นักบวช<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....                                                  | สถานที่ทำงาน.....<br>เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....<br>ตำแหน่งการทำงาน.....<br>รายได้ต่อเดือน.....บาท<br>อาชีพ (เลือกอาชีพของมารดา)<br><input type="checkbox"/> รับราชการ<br><input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ<br><input type="checkbox"/> นักธุรกิจ - ค้าขาย<br><input type="checkbox"/> เกษตรกรรม<br><input type="checkbox"/> รับจ้าง<br><input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการ/<br>พนักงานของรัฐเกษียณ/นักบวช<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....                                                     |
| <u>ความพิการ (บิดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>ความพิการ (มารดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> ไม่พิการ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา<br><input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย, สุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด, ภาษา<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางอหิสติก<br><input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... | <input type="checkbox"/> ไม่พิการ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา<br><input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย, สุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด, ภาษา<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางอหิสติก<br><input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... |
| <u>สถานภาพ (บิดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>สถานภาพ (มารดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> เสียชีวิต<br><input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง<br><input type="checkbox"/> แยกกันอยู่<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน<br><input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> เสียชีวิต<br><input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง<br><input type="checkbox"/> แยกกันอยู่<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน<br><input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่                                                                                                                                                                                                                        |

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ผู้ปกครอง



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ม.5 (หลักสูตรปกติ)  
(นักเรียนเก่า)

### แนวทางการชำระเงิน ปฏิบัติดังนี้

☆ ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครู โอนเงินเข้าธนาคาร ดังนี้

1. (ส่วนที่ 1) ค่าธรรมเนียมการศึกษา เป็นเงิน 34,300 บาท

กำหนดชำระ ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ - 17 เมษายน 2566

ชื่อบัญชี : สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

เลขบัญชี : 283 - 300045 - 9

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มศว องค์กรฯ

2. (ส่วนที่ 2) ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครู เป็นเงิน 27,000 บาท

กำหนดชำระ ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ - 17 เมษายน 2566

ชื่อบัญชี : สมาคมผู้ปกครองและครู โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรฯ

เลขบัญชี : 283 - 300044 - 1

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มศว องค์กรฯ

หมายเหตุ : 1. หากชำระเงินแล้ว ทางโรงเรียนขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี

2. กรณีโอนเงินต่างสาขา/ต่างจังหวัด/ต่างธนาคาร ผู้ปกครองต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเอง

ประมาณการค่าใช้จ่ายหลักสูตรปกติ ประจำปีการศึกษา 2566

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

ม. 5 (ปกติ)

| รายการ                                                                                                 | อัตรา         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>ส่วนที่ 1 ค่าธรรมเนียมการศึกษา</b>                                                                  | <b>34,300</b> |
| <b>1.1 ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ต่อปี)</b>                                                                   | <b>13,200</b> |
| 1.1.1 ค่าอาหาร                                                                                         | 10,000        |
| 1.1.2 ค่านม                                                                                            | 2,400         |
| 1.1.3 ค่าประกันอุบัติเหตุ                                                                              | 300           |
| 1.1.4 ค่าบำรุงสระว่ายน้ำ                                                                               | 500           |
| <b>1.2 ค่าพัฒนาคุณภาพการศึกษาและกิจกรรมนักเรียน (ต่อปี)</b>                                            | <b>21,000</b> |
| 1.2.1 ค่าเรียนคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีสารสนเทศ                                                             | 3,000         |
| 1.2.2 ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและด้านอื่นๆ<br>(วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น) | 5,000         |
| 1.2.3 ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ                                                                          | 5,000         |
| 1.2.4 ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ                                                          | 5,000         |
| 1.2.5 ค่าใช้จ่ายในการไปทัศนศึกษาตามแหล่งเรียนรู้ของนักเรียน                                            | 3,000         |
| <b>1.3 ค่าธรรมเนียมทั่วไป</b>                                                                          | <b>100</b>    |
| 1.3.1 ค่าบัตรประจำตัวนักเรียน                                                                          | 100           |
| 1.3.2 ค่าบัตรรับ-ส่งนักเรียน                                                                           | -             |
| 1.3.3 ค่าออกหนังสือสำคัญ (ตั้งแต่ฉบับที่ 2 เป็นต้นไป)                                                  | (20.00)       |
| 1.3.4 ค่าสมุดรายงานผลการเรียน (ทดแทนที่ทำหาย)                                                          | (200.00)      |
| <b>ส่วนที่ 2 ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ</b>                                                     | <b>27,000</b> |
| <b>2.1 ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ</b>                                                                          | <b>15,500</b> |
| 2.1.1 ค่าลงทะเบียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)                                                               |               |
| 2.1.2 ค่าพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเรียนรู้ (เรียกเก็บครั้งเดียว)                                    |               |
| 2.1.3 ค่าบำรุงสมาคมรายปี                                                                               | 500           |
| 2.1.4 ค่าสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ                                                                   | 5,000         |
| 2.1.5 ค่าสนับสนุนการเรียนภาษาต่างประเทศและผู้เชี่ยวชาญ                                                 | 6,000         |
| 2.1.6 ค่าสื่อและเทคโนโลยีการสอน                                                                        | 2,000         |
| 2.1.7 ค่าบำรุงสาธารณูปโภคและอื่นๆ                                                                      | 2,000         |
| <b>2.2 ค่าใช้จ่ายของนักเรียน</b>                                                                       | <b>11,500</b> |
| 2.2.1 ค่าหนังสือเรียน                                                                                  | 1,500         |
| 2.2.2 ค่าสนับสนุนกิจกรรมประจำปี                                                                        | 1,500         |
| 2.2.3 ค่าสนับสนุนกีฬาสาธิตและสาธิตวิชาการ                                                              | 1,500         |
| 2.2.4 ค่ากิจกรรมปรับความรู้พื้นฐาน/กิจกรรมภาคฤดูร้อน                                                   |               |
| 2.2.5 ค่าพัฒนาทักษะวิชาชีพเฉพาะสำหรับระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย                                            | 7,000         |
| <b>รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น</b>                                                                           | <b>61,300</b> |

สำหรับผู้ชำระเงิน  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2566  
ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5  
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)  
รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) ----  
ระดับชั้น (Ref.2) 125



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045 - 9 (Bill Payment)

(สถานศึกษา)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง วันที่ 17 เมษายน 2566)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

|                                                                                                                                    |                              |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ชื่อนาการ-สาขา / Bank - Branch                                                                                                     | หมายเลขเช็ค /Cheque No.      | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|                                                                                                                                    |                              | 34,300.00                   |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words                                                                                              | สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อนาการได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น |                              |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....                                                                                                      | สำหรับเจ้าหน้าที่            |                             |
| โทรศัพท์/Telephone .....                                                                                                           | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....   |                             |

\*\*\*\*\*

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2566  
ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5  
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)  
รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) ----  
ระดับชั้น (Ref.2) 125



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045 - 9 (Bill Payment)

(สถานศึกษา)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง วันที่ 17 เมษายน 2566)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

|                                                                                                                                    |                              |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ชื่อนาการ-สาขา / Bank - Branch                                                                                                     | หมายเลขเช็ค /Cheque No.      | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|                                                                                                                                    |                              | 34,300.00                   |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words                                                                                              | สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อนาการได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น |                              |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....                                                                                                      | สำหรับเจ้าหน้าที่            |                             |
| โทรศัพท์/Telephone .....                                                                                                           | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....   |                             |

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับผู้ชำระเงิน

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch .....

วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 (กลุ่มสาธิต)

(หลักสูตรปกติ)

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 กุมภาพันธ์ - 17 เมษายน 2566 )

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

27,000.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....

โทรศัพท์/Telephone .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....

\*\*\*\*\*

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch .....

วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 (กลุ่มสาธิต)

(หลักสูตรปกติ)

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 กุมภาพันธ์ - 17 เมษายน 2566 )

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

27,000.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....

โทรศัพท์/Telephone .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ