

ใบสำคัญรับเงิน



ชื่อสถานศึกษา วิทยาลัยเทคนิคน่าน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/น.ส.).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้ปกครอง (13หลัก).....

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

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

เป็นผู้ปกครอง ของ(ชื่อนักศึกษา) (นาย/น.ส.).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของ นักศึกษา (13หลัก).....

รับสิทธิ์เงินโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดโรคโควิด-19

จำนวนเงิน 2,000- บาท (สองพันบาทถ้วน)

ระดับชั้น ปวช. ปีที่...../..... แผนก.....

ระดับชั้น ปวส. ปีที่...../..... แผนก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (ผู้ปกครอง)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)



- หมายเหตุ**
1. แนบสำเนาบัตรประชาชนของ **นักศึกษา** พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 2. แนบสำเนาบัตรประชาชนของ **ผู้ปกครอง** พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ของผู้ปกครองเท่านั้น)
 4. ให้ถ่ายเอกสาร ทั้งข้อ 1 , 2 , 3 ให้อยู่ในกระดาษแผ่นเดียว
 5. หากชื่อ-สกุล นักศึกษา และผู้ปกครอง ไม่ตรงกัน ต้องแนบเอกสารที่แสดงให้เห็นทราบว่า เป็นผู้ปกครอง นักศึกษาที่แท้จริง

ตัวอย่าง



รับรองสำเนาถูกต้อง

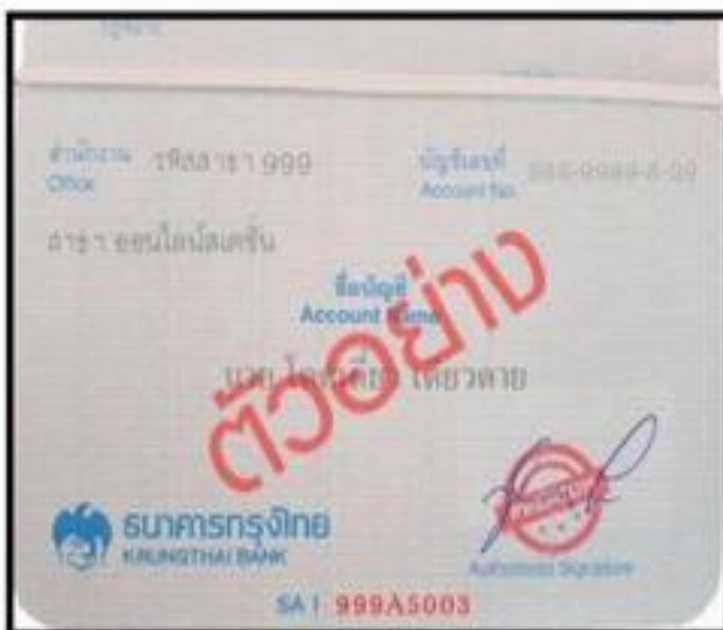
ลายมือชื่อนักเรียน

(ชื่อ - นามสกุลตัวบรรจง)



ลายมือชื่อผู้ปกครอง

(ชื่อ - นามสกุลตัวบรรจง)



ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

(ชื่อ - นามสกุลตัวบรรจง)

หมายเหตุ > หากชื่อ-สกุล นักเรียน และผู้ปกครอง ไม่ตรงกัน ต้องแนบเอกสารที่แสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ปกครองนักเรียนที่แท้จริง