

ใบสำคัญรับเงิน



โรงเรียนสาธิตจุฬาฯ ฝ่ายมัธยม
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.).....
หมายเลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน (13 หลัก)..... ระดับชั้น ม. / ปีการศึกษา 2555
ขอรับสิทธิค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวนเงิน 210.- บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 210.- บาท (สองร้อยสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่
ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐานที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิตจุฬาฯ ฝ่ายมัธยม
ในรายการ ดังนี้

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 210.- บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น 210.- บาท (สองร้อยสิบบาทถ้วน)

เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนหรือนำไปบริจาคให้กับโรงเรียนด้อยโอกาสอื่น ๆ ต่อไป
ตามวัตถุประสงค์ดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค

(.....)