



ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายมัธยมศึกษา)

181 ถนนเจริญประดิษฐ์ ตำบลรูสมิแล

อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....ปีการศึกษา.....เลขที่บัตรประชาชนนักเรียน (13 หลัก)

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษา โดยไม่เสีย

ค่าใช้จ่าย 15 ปีดังนี้

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 260.- บาท/ภาคเรียน☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน 500.- บาท/ภาคเรียน

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 260.- บาท/ภาคเรียน☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน 550.- บาท/ภาคเรียน

สรุป: จำนวนเงินที่ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....