



# ใบสำคัญรับเงิน

เอกสารหมายเลข ๑

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
วิทยาเขตกำแพงแสน ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

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

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

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่.....

หมายเลขบัตรประชาชน(นักเรียน) (๑๓ หลัก) □-□□□□-□□□□□-□□-□ ระดับชั้น.ม...../.....

ภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ขอรับสิทธิ์ค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวนเงิน ๒๓๐ บาท (สองร้อยสามสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ได้แนบใบเสร็จรับเงินมาพร้อมแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

( ห้ามฉีก )

เอกสารหมายเลข ๒

**บริจาค** (กรณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

**ไม่บริจาค**

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิตเกษตร กำแพงแสน ในรายการ ดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวนเงิน ๒๓๐ บาท

เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนหรือนำไปบริจาคให้กับโรงเรียนด้อยโอกาสอื่น ๆ ต่อไป ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค  
(.....)

หมายเหตุ ส่งเอกสารคืนทั้ง ๒ ส่วน