

ท.02

เลขที่รับ...................................

วันที่รับ....................................

เวลา.....................................น.

ผู้รับ.........................................

**สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 4**

**INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, CENTRAL REGION 4**

**วิทยาลัย..............................................................................................**

**บัตรลงทะเบียนรายวิชา**

 วันที่……………………………………………………

ชื่อ-สกุล...........................................................................................รหัสประจำตัว................................................................

สาขาวิชา....................................................................ชั้นปีที่........................ภาคเรียนที่............ปีการศึกษา........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **จำนวนชม. – หน่วยกิต** |
| **ท** | **ป** | **หน่วยกิต** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |
| **รวม** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการค่าใช้จ่าย \*** | **สำหรับงานการเงิน** |
| 1. |  | บาท | เลขที่..............................ใบเสร็จเล่มที่..................วันที่......./............../.......ลงชื่อ.............................ผู้รับเงิน |
| 2. |  | บาท |
| 3. |  | บาท |
| 4. |  | บาท |
| 5. |  | บาท |
| **รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น** |  | บาท |

|  |
| --- |
| **ลงชื่อ** |
| **นักศึกษา** | **อาจารย์ที่ปรึกษา** | **งานทะเบียน** |
| ............................................(..........................................) | ............................................(..........................................) | ............................................(..........................................) |

\* รายการค่าใช้จ่ายให้ยึดตามระเบียบสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 4 ว่าด้วยการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2557