

บัตรลงทะเบียนรายวิชา

วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีชัยภูมิ

ชื่อ - สกุล.....

สาขาวิชา.....

ภาคเรียนที่.....

รหัสประจำตัว.....

ชั้น..... กลุ่ม.....

ปีการศึกษา.....

วันที่ลงทะเบียน.....

รหัสวิชา	รายวิชา	ท	ป	น	จำนวนเงิน	ครูผู้สอน

ผลการตรวจสภาพนักเรียน/นักศึกษา

() ผ่านการตรวจสภาพ อนุญาตให้ลงทะเบียนได้

ลงชื่อ.....งานปกครอง

() ไม่ผ่านการตรวจสภาพ (ให้กลับไปปรับปรุงแก้ไขใหม่)

ค่าบำรุงห้องพยาบาล.....บาท	ลงชื่อ.....นักเรียน /นักศึกษา
ค่าบำรุงห้องสมุด.....บาท	ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
ค่าวัสดุภาคปฏิบัติ.....บาท	ลงชื่อ.....งานทะเบียน
ค่าลงทะเบียนรายวิชา.....บาท	บันทึกงานการเงิน
ค่าปรับลงทะเบียนเกินกำหนด.....บาท	ลงชื่อ.....งานการเงิน
อื่นๆบาท	ใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่.....
รวมเงิน.....บาท	วันที่รับเงิน...../...../.....