

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

ใบสำคัญรับเงิน

กิจกรรม.....

ค่าสมัคร

ค่าอาหารกลางวัน

ค่าอาหารเย็นนักเรียน

วันที่.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ชั้น	จำนวนเงิน	ผู้รับเงิน
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

รวม

(ตัวอักษร).....

.....

(.....)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มสาระฯ / อาจารย์ผู้ดูแลนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขัน

(ตัวอักษร).....

.....

(.....)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มสาระฯ / อาจารย์ผู้ดูแลนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขัน