

บัตรลงทะเบียนเรียนรายวิชา ภาคฤดูร้อน ประจำปีการศึกษา S...../.....  
วิทยาลัยเทคนิคชลบุรี

ชื่อ-สกุล.....รหัสประจำตัว.....								
สาขาวิชาช่าง.....ชั้น.....กลุ่ม.....								
ลงทะเบียนวันที่.....เบอร์โทรศัพท์.....								
ที่	รหัสวิชา	รายวิชา	ท	ป	น	เงิน	ชื่อ ครูผู้สอน	ลายเซ็นครูผู้สอน
๑								
๒								
๓								
๔								
๕								
๖								
๗								
๘								
ลงชื่อ.....งานหลักสูตร								
ผลการตรวจสภาพ								
<input type="checkbox"/> ผ่านการตรวจสภาพ อนุญาตให้ลงทะเบียนได้ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสภาพ (กลับไปปรับปรุงแก้ไข)								
ลงชื่อ.....งานปกครอง								
ค่าลงทะเบียนรายวิชา								
ค่า.....	.....	.....	ลงชื่อ.....นักเรียน/นักศึกษา					
ค่า.....	.....	.....	ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา					
ค่า.....	.....	.....	ลงชื่อ.....งานทะเบียน					
ค่า.....	.....	.....	ลงชื่อ.....งานการเงิน					
ค่า.....	.....	.....	ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....					
รวมเงิน			.....บาท			ลงวันที่.....		

**หมายเหตุ** ๑.เมื่อผ่านครูผู้สอนเซ็นชื่อครบทุกวิชาที่ลงทะเบียน ให้ผ่านฝ่ายวิชาการเซ็นชื่อรับรองว่าคาบเรียนไหนทับกัน  
๒.นักเรียน นักศึกษาที่ขอเทียบหลักสูตรเซ็นชื่อรับรองทุกวิชาที่ขอเทียบ