



สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

The Association of Private Colleges of Technology and Vocational Education Thailand  
under the Royal Patronage of HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn.

๑๐๙๗/๓๕-๓๖ ถนนนครไชยศรี แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๔๖๐๕ โทรสาร.๐๒-๖๖๘-๔๒๘๖ E-mail:samakom๑๐๙๗@hotmail.co.th

ที่ ส.ว.ท.อ.๐๑-๒๗/๒๕๖๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑)

เรียน ท่านผู้รับใบอนุญาต ผู้จัดการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะได้จัดให้มีการประชุมผู้บริหารและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาเอกชนและการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ครั้งที่ ๔๒ ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมแกรนด์ บอลรูม ชั้น ๘ โรงแรมลีการ์เดนส์ พลาซ่า อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา นั้น

ในการประชุมดังกล่าว สมาคมฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้กรุณาชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) ทั้งนี้เพื่อสมาคมฯ จะได้นำเงินดังกล่าวมาบริหารจัดการเพื่อมวลสมาชิกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา สมาคมฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริมา พรนิมิตร)

เหรัญญิก

สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ

โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๔๖๐๕, ๐๒-๖๖๘-๔๒๘๖-๗

## แบบฟอร์มการชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑)

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ผู้รับใบอนุญาตวิทยาลัย/โรงเรียน.....  
 ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังนี้

๑ วิทยาลัยสังกัดอยู่ในกลุ่มภาค

- กลุ่มกรุงเทพมหานคร  
 กลุ่มภาคกลาง  
 กลุ่มภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
 กลุ่มภาคเหนือ  
 กลุ่มภาคใต้

๒. การชำระเงิน (พร้อมแนบรายละเอียดใบชำระเงิน)

ชำระวันที่.....จากธนาคาร.....  
 เป็นเงิน.....บาท (.....) ผู้โอน.....  
 เบอร์โทรศัพท์สามารถติดต่อได้สะดวก.....

๓. โอนเข้าบัญชีชื่อ สมาคมวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงไทย จำกัด

สาขาท่าเตียน บัญชีเลขที่ ๐๒๖-๐-๑๓๙๘๖-๘ ประเภทออมทรัพย์

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่

๑. ทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ของสมาคมฯ หรือ
๒. ทาง e-mail:samakom๑๐๙๗@hotmail.co.th
๓. กรุณาอย่าชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ร่วมกับยอดค่าใช้จ่ายอื่นๆ เพราะจะทำให้เกิดการผิดพลาดได้
๔. ไม่อนุญาตให้ส่งสำเนาการโอนเงินทางโทรสาร เพราะอาจจะทำให้หลักฐานไม่สมบูรณ์