การขอใบรับรองเพื่อใช้ประกอบการยื่นขอ VISA / เอกสารใบรับรองฉบับภาษาอังกฤษ / Academic Record / Transcript ให้กรอกข้อความในรายการต่อไปนี้ด้วยลายมือบรรจงเป็นภาษาอังกฤษ (Block Letter) ให้ชัดเจนครบถ้วน และถูกต้อง ตรงตามที่ระบุไว้ใน Passport <u>(ในกรณีที่ขอเอกสารภาษาไทยให้กรอกข้อมูลเป็นภาษาไทย)</u>

| 1. Student's Name | : | | Year | / |
|-------------------|------------------|------------------------|------|---|
| Sex : | Age : | Nationality : | | |
| Religion: | Date of Birth ([| Date / Month / Year) : | | |
| 2. Student's Name | : | | Year | / |
| Sex : | Age : | Nationality : | | |
| Religion: | Date of Birth ([| Date / Month / Year) : | | |
| Name of parent : | Mr | | | |
| | Ms. / Mrs | | | |

ระเบียบการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา การลาออก และการรับเอกสารทางการศึกษา

1. ช่องทางการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

- 1.1 เงินสด
- 1.2 เช็คธนาคารขีดคร่อม / แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่ายในนาม " โรงเรียนสารสาสน์เอกตรา " กรณีชำระด้วยเช็คมีข้อปฏิบัติดังนี้
 - ลงวันที่ที่ติดต่อชำระ (งดรับเช็คล่วงหน้า และเช็คที่มีการขีดฆ่า,แก้ไขข้อความ,ตัวเลข,มีรอยพับตามประกาศธนาคารแห่งประเทศไทย)
 - ระบุชื่อ-นามสกุล ของนักเรียน และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครองให้ชัดเจน ด้านหลังเช็ค
 - กรณีชำระด้วยเช็คของธนาคารสาขาต่างจังหวัด มีค่าธรรมเนียมการเรียกเก็บเช็คข้ามเขต ที่ผู้ปกครองต้องชำระเพิ่ม
- 1.3 โอนผ่านบัญชีธนาคาร ธ.กรุงไทย บัญชีเลขที่ 036-0-22550-0 ชื่อบัญชี โรงเรียนสารสาสน์เอกตรา
 เมื่อชำระเงินแล้วส่งหลักฐานการโอน ระบุชื่อ-นามสกุล ระดับชั้น ของนักเรียน และหมายเลขโทรศัพท์ ของผู้ปกครอง มาที่
 e-mail: tuitionfee@ektra.ac.th **กรณีไม่ส่งหลักฐานการโอนถือว่าการชำระเงินไม่สมบูรณ์ โรงเรียน ไม่สามารถตรวจสอบ
 และออกใบเสร็จรับเงินได้**
- 1.4 ชำระผ่านบัตรเครดิต Visa, Master, JCB, Union Payที่ออกโดยธนาคารในประเทศไทยเท่านั้น(ไม่รับบัตร Diner, Amex) โดยมีค่าธรรมเนียม 1.5%
- 1.5 ชำระผ่านระบบ QR Code (ไม่มีค่าธรรมเนียม)
- การชำระผ่านบัตรเครดิต / QR Code ติดต่อชำระที่แผนกธุรการ (ไม่รองรับระบบออนไลน์)
 หมายเหตุ ค่าหลักสูตร GAC ต้องชำระเป็นเงินสด หรือโอนผ่านบัญชีธนาคารเท่านั้น
- 2. การลาออก ผู้ปกครองที่ประสงค์ย้ายสถานศึกษาให้กับนักเรียน ต้องยื่นแบบคำร้องลาออกที่แผนกธุรการตามกำหนดดังนี้
 - ไม่ประสงค์เรียนต่อ ภาคเรียนที่ 2 ยื่นใบคำร้องลาออกภายในวันที่ 30 กันยายน ของปีการศึกษานั้น
 - ไม่ประสงค์เรียนต่อ ปีการศึกษาถัดไป ยื่นใบคำร้องลาออกภายในวันที่ 30 เมษายน ของปีการศึกษานั้น ยกเว้น ระดับชั้นอนุบาล 3 , ประถมศึกษาปีที่ 6 และมัธยมศึกษาปีที่ 3 ให้ยึดระเบียบปฏิบัติตามใบแจ้งความจำนงศึกษาต่อในแต่ละปีการศึกษา หมายเหตุ : การลาออกภายหลังจากวันที่กำหนด เป็นการลาออกผิดระเบียบโรงเรียน

3. การรับเอกสารทางการศึกษา และเอกสารรับรองความเป็นนักเรียนทุกประเภท

- ◆ สามารถรับเอกสารทางการศึกษา และเอกสารรับรองความเป็นนักเรียนทุกประเภท เมื่อยื่นคำร้องลาออกถูกระเบียบโรงเรียน ตามแนวปฏิบัติในข้อ 2. และ ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าธรรมเนียมอื่นครบถ้วนทุกรายการ
- กรณีชำระค่าธรรมเนียมด้วยเช็ค สามารถรับเอกสารได้หลังจากวันที่ชำระ 5-7 วันทำการ



ใบคำร้องทั่วไป

| วันที่เดือง | Jพ.ศ | คำร้อง เลขที่// |
|---|---|------------------------------|
| เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนสารสาสน์เอกตรา | ผู้รับคำร้องวันที่วันที่ | |
| ้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว | พร้อมเอกสาร | |
| ที่อยู่ | | |
| | | รายละเอียดเพิ่มเติม |
| หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้มีความ | | |
| ของด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส | | |
| นักเรียนชั้น/เลขประจำตัว | ตรวจสอบค่าธรรมเนียมการศึกษา | |
| (กรุณาใส่เครื่องหมาย 🗹 ในช่องที่ท่านต้องการ และระบุเหตุผลใ | ่ □ชำระครบถ้วน □ค้างชำระ ภาคเรียนที่ 1/ | |
| และแนบรูปถ่ายชุดนักเรียนขนาด 1.5 นิ้ว ตามจำนวนเอกสารที่ข | ่ □ชำระครบถ้วน □ค้างชำระ ภาคเรียนที่2/ | |
| เอกสารทางการศึกษา | ระบุเหตุผลที่ขอใช้ | รายละเอียดเพิ่มเติม |
| 🗖 ใบรับรองความเป็นนักเรียน | | |
| 🗖 ฉบับภาษาไทย จำนวน | | |
| 🗖 ฉบับภาษาอังกฤษ จำนวนขุด | | ลงชื่อวันที่ |
| 🗖 ใบรับรองเพื่อยื่นขอ VISA ประเทศ | | ความคิดเห็นของฝ่ายการเงิน |
| (กรอกข้อมูลด้านหลังให้ตรงกับ **หนังสือเดินทาง**) | 🗆 ควรอนุมัติ 🗆 ไม่ควรอนุมัติ | |
| 🔲 สำเนาสมุดพกชุด (ชั้น/) | | รายละเอียดเพิ่มเติม |
| ☐ Academic Record / Transcript | | |
| 🗖 ฉบับภาษาไทย จำนวนชุด | | ลงชื่อวันที่ |
| 🗖 ฉบับภาษาอังกฤษ จำนวน | | |
| 🔲 ใบผลการเรียน (กรณีลาออก และจบการศึกษา) ปพ.1 | | ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการ |
| (แนบรูปถ่ายชุดนักเรียนขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 4 รูป) | | 🗆 ควรอนุมัติ 🗆 ไม่ควรอนุมัติ |
| | | ข้อเสนอแนะ |
| 🔲 ยื่นคำร้องเรื่องอื่นๆ | | |
| | | |
| | 4 | |
| ค่าธรรมเนียมการศึกษาล่วงหน้านี้ หากผู้ปกครองไม่ประสงค์ใ | ลงชื่อ | |
| ผู้ปกครองไม่ติดใจเรียกร้องเงินกลับคืน และยินดีบริจาคเงินดังกล | // | |
| ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนทุกประการ | G | |
| เกี่ยวกับการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา การลาออก และการร | ความเห็นของผู้อำนวยการ | |
| รายละเอียดด้านหลัง) แล้ว | 🔲 รับทราบ 🔲 ควรอนุมัติ 🔲 ไม่ควรอนุมัติ | |
| จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณ | ข้อคิดเห็น | |
| ขอแสดงความนับถือ | | |
| ลงชื่อ | au . | |
| (| | |
| มายเหตุ 🕈 การเขียนคำร้อง ผู้ปกครองที่มอบตัวนักเรียนเท่านั้นเ | | |
| อื่นทำการแทนจะต้องยื่นใบมอบอำนาจ พร้อมสำเน | ลงชื่อ | |
| ใบคำร้องมีระยะเวลาดำเนินการอนมัติ 5 – 7 วัง | นทำการ (การแจ้งลาคคกล่าซ้า | |

หรือกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน ใบคำร้องอาจไม่ได้รับอนุมัติภายในเวลาที่กำหนด)

.....เฉพาะเจ้าหน้าที่......