



ใบแจ้งการฝากเงินลงทะเบียนในระบบ Teller Payment

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี (ส่วนที่ 1 เก็บที่ธนาคาร)

โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วนทั้ง 2 ส่วน

พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

COMPANY CODE 8254

วันที่

ชื่อ-สกุลนักศึกษา		Ref1 รหัสประจำตัวสอบ 500405.....
(CUSTOMER NAME)		Ref2 05
	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)
จำนวนเงิน	(หกพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	6,920.00

ค่าธรรมเนียมธนาคาร

15.00

รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น

6,935.00 บาท

ฉีกตามรอยปรุ



ใบแจ้งการฝากเงินลงทะเบียนในระบบ Teller Payment

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี (ส่วนที่ 2 นำส่งวิทยาลัยฯ)

โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วนทั้ง 2 ส่วน

พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

COMPANY CODE 8254

วันที่

ชื่อ-สกุลนักศึกษา		Ref1 รหัสประจำตัวสอบ 500405.....
(CUSTOMER NAME)		Ref2 05
	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)
จำนวนเงิน	(หกพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	6,920.00

ค่าธรรมเนียมธนาคาร

15.00

รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น

6,935.00 บาท