



ใบแจ้งการฝากเงินลงทะเบียนในระบบ Teller Payment  
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี (ส่วนที่ 1 เก็บที่ธนาคาร)

โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วนทั้ง 2 ส่วน

พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

COMPANY CODE 8254

วันที่ .....

ชื่อ-สกุล .....		Rf1 รหัส 490405 .....
(CUSTOMER NAME)		Ref2 05
	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)
จำนวนเงิน	( หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน. )	1,200.00

ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15.00

รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น 1,215.00 บาท

ฉีกตามรอยปรุ



ใบแจ้งการฝากเงินลงทะเบียนในระบบ Teller Payment  
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี (ส่วนที่ 2 นำส่งวิทยาลัยฯ)

โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วนทั้ง 2 ส่วน

พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

COMPANY CODE 8254

วันที่ .....

ชื่อ-สกุล .....		Rf1 รหัส 490405.....
(CUSTOMER NAME)		Ref2 05
	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)
จำนวนเงิน	( หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน. )	1,200.00

ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15.00

รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น 1,215.00 บาท

หมายเหตุ 1.ให้นักศึกษากรอกชื่อ-นามสกุลและรหัสประจำตัวนักศึกษา