



มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐาน

31 หมู่ 6 ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 โทรศัพท์ 077-355040 โทรสาร 0-7735-5041

ใบแจ้งผลการชำระเงิน / ใบแทนใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... ปีการศึกษา 2560

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าธรรมเนียมการสอบโครงการ วมว. รอบสอง	700.00
ตัวอักษร	เจ็ดร้อยบาทถ้วน	รับเฉพาะเงินสด 700.00

- คำชี้แจง**
- เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน
 - การลงทะเบียนและเอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามรายงานของธนาคารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....



โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ

<

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

สาขา/Branch

ที่อยู่ 31 ม.6 ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย

อำเภอ/เขต เมือง สุราษฎร์ธานี 84000

โทรศัพท์/โทรสาร 077355045

วันที่/Date.....



รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

ชื่อ/Name

รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบ Ref No.1 :

เลขประจำตัวประชาชน Ref No.2 :

เพื่อนำเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 827-6-01881-5 (Bill Payment)(สาขาสุราษฎร์ธานี)(10/30)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

จำนวนเงิน/Amount

700.00

บาท

(ตัวอักษร)

เจ็ดร้อยบาทถ้วน

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....



โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ

