



โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

สำหรับนักเรียนเก็บ

ไว้เป็นหลักฐาน

31 หมู่ที่ 6 ถนนสุราษฎร์ธานี - นาสาร ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร/แฟกซ์ 077-355045

ใบแจ้งผลการชำระเงิน / ใบแทนใบเสร็จรับเงินนักเรียน

ชื่อ - สกุลเลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... ปีการศึกษา 1/2560

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าธรรมเนียมสำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 (โครงการ วมว.) ปีการศึกษา 2560	
	<input type="radio"/> นักเรียนชาย 11,565.- บาท	
	<input type="radio"/> นักเรียนหญิง 11,625.- บาท	
เครื่องแบบนักเรียนมีแล้ว ดังรายการ		
<input type="checkbox"/>	กระเป่าเป้ 350.-บาท	หากรายการใดมีแล้วให้นำไปหักออกจากยอดจ่ายจริง
<input type="checkbox"/>	เนคไทด์ 60.- บาท	
<input type="checkbox"/>	สายเข็มขัด 90.-บาท	
ตัวอักษร	(.....)	รับเฉพาะเงินสด

- คำชี้แจง**
- เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน
 - การลงทะเบียนและเอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามรายงานของธนาคารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....



โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

๙<

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

สาขา/Branch

ที่อยู่ 31 ม.6 ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย

อำเภอ/เขต เมือง สุราษฎร์ธานี 84000

วันที่/Date.....

โทรศัพท์/โทรสาร 077355045

ชื่อ/Name



รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบ Ref No.1 :

เลขประจำตัวประชาชน Ref No.2 :

เพื่อนำเข้าบัญชี โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์สุราษฎร์ธานี

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 468-0-31054-4 (Bill Payment)(สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์)(10/30)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน/Amount	บาท
(ตัวอักษร)	(.....)	

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....



โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ