

สำหรับผู้ชำระเงิน
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch วันที่/Date

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

(หลักสูตรปกติ แพทย์ เน้นภาษาอังกฤษ Med-Eng)

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)

รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) □-□-□-□-□

ระดับชั้น (Ref.2) 126

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045 - 9 (Bill Payment)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง วันที่ 17 เมษายน 2566)

(สถานศึกษา)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

34,300.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

สำหรับเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์/Telephone

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

สำหรับธนาคาร
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch วันที่/Date

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

(หลักสูตรปกติ แพทย์ เน้นภาษาอังกฤษ Med-Eng)

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)

รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) □-□-□-□-□

ระดับชั้น (Ref.2) 126

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045 - 9 (Bill Payment)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง วันที่ 17 เมษายน 2566)

(สถานศึกษา)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

34,300.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

สำหรับเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์/Telephone

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ