

สำหรับผู้ชำระเงิน		
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน		
* บุตรบุคลากร ภายใน มศว *		
สาขา/Branch		วันที่/Date
ค่าธรรมเนียมการสมัคร (Summer) ปีการศึกษา 2565	ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)	
	รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) - - - -	
	ระดับชั้น (Ref.2) 065	
 สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา) (ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 21 มีนาคม 2565 ถึง วันที่ 1 เมษายน 2565) เช็ค/Cheque เงินสด/Cash		
ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		2,500.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by		สำหรับเจ้าหน้าที่
โทรศัพท์/Telephone		
		ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

สำหรับธนาคาร		
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน		
บุตรบุคลากร ภายใน มศว.		
ค่าธรรมเนียมการสมัคร (Summer) ปีการศึกษา 2565	ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)	
	รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) - - - -	
	ระดับชั้น (Ref.2) 065	
 สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา) (ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 21 มีนาคม 2565 ถึง วันที่ 1 เมษายน 2565) เช็ค/Cheque เงินสด/Cash		
ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		2,500.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by		สำหรับเจ้าหน้าที่
โทรศัพท์/Telephone		
		ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ