

สำหรับผู้ชำระเงิน

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch วันที่/Date



ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2560
ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 2
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล
รหัสประจำตัวนักเรียน(Ref.1)
รหัสระดับชั้น(Ref.2).....

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

(ชำระเงิน:ระหว่างวันที่ 3 มกราคม 2561 - วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561)



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

| ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch | หมายเลขเช็ค /Cheque No. | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|---|--------------------------------|-----------------------------|
| | | 18,500.00 |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน | |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น | | |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by | | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
| โทรศัพท์/Telephone | | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ |

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch วันที่/Date



ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2560
ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 2
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล
รหัสประจำตัวนักเรียน(Ref.1)
รหัสระดับชั้น(Ref.2).....

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

(ชำระเงิน:ระหว่างวันที่ 3 มกราคม 2561 - วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561)



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

| ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch | หมายเลขเช็ค /Cheque No. | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|---|--------------------------------|-----------------------------|
| | | 18,500.00 |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน | |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น | | |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by | | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
| โทรศัพท์/Telephone | | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ |

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

ใบนำฝากชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา (Bill Payment pay in slip)

สำหรับนักเรียนให้นำมายื่นในวันมอบตัว
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
63 ม.7 ตำบลอโศก อำเภอบางบาล
จังหวัดนครนายก 26120

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อนักเรียน (Name).....

รหัสนักเรียน (Ref.1)



เพื่อนำเข้าบัญชี สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

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

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | 34,300.00 | บาท/Baht |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|--|--------------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร /Amount in words | *สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน* |
|--|--------------------------------|

ผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For Bank's Use

ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

ใบนำฝากชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา (Bill Payment pay in slip)

สำหรับธนาคาร
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
63 ม.7 ตำบลอโศก อำเภอบางบาล
จังหวัดนครนายก 26120

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อนักเรียน (Name).....

รหัสนักเรียน (Ref.1)



เพื่อนำเข้าบัญชี สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

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

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | 34,300.00 | บาท/Baht |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|--|--------------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร /Amount in words | *สามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน* |
|--|--------------------------------|

ผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For Bank's Use

ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ