



สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐาน

โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

31 หมู่ที่ 6 ถนนสุราษฎร์ธานี - นาสาร ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร/แฟกซ์ 077-288837

ใบแจ้งผลการชำระเงิน / ใบแทนใบเสร็จรับเงินนักเรียน

ชื่อ - สกุลเลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... ปีการศึกษา 1/2561

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่ายืนยันสิทธิ์นักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 4 (ห้องคู่ขนาน) ปีการศึกษา 2561	30,000.00
<input type="checkbox"/> กรณีสำรองสิทธิ์ประเภทโควตาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 เป็นเงิน 10,000.-บาท		
จ่ายเพิ่ม 20,000.-บาท		
ตัวอักษร	(.....)	รับเฉพาะเงินสด
คำชี้แจง 1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน 2. การลงทะเบียนและเอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามรายงานของธนาคารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
โทรศัพท์/Telephone.....	ผู้รับเงิน.....	
โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ		

<

สำหรับธนาคาร		
ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)		
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*		
โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี ที่อยู่ 31 ม.6 ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมือง สุราษฎร์ธานี 84000 โทรศัพท์/โทรสาร 077278837	สาขา/Branch วันที่/Date..... ชื่อ/Name รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบ Ref No.1 : เลขประจำตัวประชาชน Ref No.2 :	
รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น		
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	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
โทรศัพท์/Telephone.....	ผู้รับเงิน.....	
โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ		