

สถาบันประสาทวิทยา

ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรม

Product Code : .....

โครงการ .....

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

วันที่ชำระเงิน .....

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรติดต่อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินที่ต้องชำระ .....

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร) .....

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขในการชำระเงินค่าอบรม

1. ผู้เข้าอบรมกรอกรายละเอียดในใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วน (1 ใบแจ้งการชำระเงิน ต่อ 1 โครงการ)
2. ผู้เข้าอบรมนำใบแจ้งการชำระเงินไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา ทั่วประเทศทางช่องทางเคาน์เตอร์ (รับชำระเฉพาะเงินสด) หรือชำระด้วยตนเองผ่านเครื่อง ATM ธนาคารกรุงไทย และ KTB Online (Internet)
3. ผู้ชำระเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรมทางเคาน์เตอร์เป็นเงิน 25 บาท, ATM 10 บาท และ KTB Online 15 บาท ต่อรายการ
4. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถโอนเงินได้ ติดต่อสอบถามได้ที่ Call center สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข 0 2208 7799 หรือ 1551

ผู้รับเงิน .....

(เจ้าหน้าที่ธนาคาร)



ใบแบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

(สำหรับธนาคาร)

Company Code :

(พนักงานธนาคารประทับตราธนาคาร และเซ็นรับส่วนบน)

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

วันที่ชำระเงิน .....

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรติดต่อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินที่ต้องชำระ .....

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร) #VALUE! .....

ผู้ชำระเงิน .....