(สำหรับผู้สมัคร)

ใบแจ้งการชำระเงิน/ใบเสร็จรับเงิน

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
295 ถนนนครราชสีมา ดุสิต กทม.10300
โทร.02-244-5982-3

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **วันที่**...../...../.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) .....

สาขาที่รับฝาก .....**จังหวัด** .....

เพื่อเข้าบัญชี ☐ **80149 บมจ.ธนาคารกรุงไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต**

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1.	ค่าสมัครอบรม หลักสูตรประเมินพัฒนาการทั่วไปตามแนวคิด DSPM สำหรับเด็กปฐมวัย	5,900.00
	(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร) **-ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน-**	5,900.00

(ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร เพิ่มอีกรายการละ 10 บาท)

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

.....

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการลงทะเบียน)

ผู้รับเงิน (ประทับตรา)

วันที่...../...../.....

เพื่อความสะดวกของท่าน **กรุณานำ**เอกสารฉบับนี้(เท่านั้น)ไปชำระเงินที่ **ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ**

✂----------

(สำหรับธนาคาร)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
295 ถนนนครราชสีมา ดุสิต กทม.10300
โทร.02-244-5982-3

☐**80149 บมจ.ธนาคารกรุงไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต**

(ค่าธรรมเนียมเพิ่มอีกรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ)

* รับเฉพาะเงินสด

จำนวนเงินเป็นตัวเลข **- 5,900.00-** บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **–ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน-**

ชื่อ-สกุล : .....
Ref.1 (เลขประจำตัวประชาชน):☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Ref.2 (หมายเลขโทรศัพท์):☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน
ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน **กรุณานำ**เอกสารฉบับนี้(เท่านั้น)ไปชำระเงินที่ **ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ**