



สถาบันวิทยาการจัดการแห่งแปซิฟิก

เลขที่ 222/2 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านต้า อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000

โทร. 054-887094 /096-5122638

ใบแจ้งยอดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน/ใบเสร็จรับเงิน

สำหรับนักศึกษา

แบบฟอร์มเปล่า
กรณีนักศึกษากรอกจำนวนเงิน
เพื่อชำระกับทางธนาคาร

รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1) คณะ/สาขาวิชา (Ref.2)

ชื่อ - สกุล : กลุ่มผู้เรียน (Ref.3)

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ที่  ธนาคารกรุงไทย Product Code 21231

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ที่  ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร Comp.Code PCL1

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ที่  ธนาคารออมสิน Comp.Code : 230

| รายการ | จำนวนเงิน(บาท) |
|-----------------------|----------------|
| ค่าลงทะเบียนเรียน | |
| (ยอดเงินเป็นตัวอักษร) | รวมจ่าย |

หมายเหตุ:

1. กรุณานำใบแจ้งชำระเงินฉบับนี้ไปติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ทุกสาขาทั่วประเทศ
2. ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม ธรรมเนียมอัตรา 10 บาท / รายการ อัตราเดียวทั่วประเทศ
3. โปรดเก็บเอกสารนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินลงทะเบียน
4. กำหนดชำระเงินภายในวันที่.....หากชำระเงินหลังวันครบกำหนดให้ติดต่อสถาบัน
5. ใบเสร็จรับเงินจะมีผลสมบูรณ์ ต่อเมื่อมีการประทับตราของธนาคาร และลงลายมือชื่อผู้รับเงินของธนาคารที่รับชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน.....
วันที่...../...../.....
(ลงลายมือชื่อและตราประทับ)



แบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน

สถาบันวิทยาการจัดการแห่งแปซิฟิก

เลขที่ 222/2 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านต้า อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000

โทร. 054-887094 /096-5122638

เพื่อการชำระเงินแก่สถาบันวิทยาการจัดการแห่งแปซิฟิก

ชำระผ่านเคาน์เตอร์  ธนาคารกรุงไทย : Product Code 21231

ชำระผ่านเคาน์เตอร์  ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร : Comp.Code PCL1

ชำระผ่านเคาน์เตอร์  ธนาคารออมสิน Comp.Code :

สำหรับธนาคาร

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| ชื่อ - สกุล : | รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref1.1) : | กลุ่มเรียน (Ref.3) : |
| | คณะ/สาขาวิชา (Ref1.2) : | |
| ค่าธรรมเนียมการชำระเงิน 10 บาท/รายการ ***ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น*** | กำหนดชำระเงินภายในวันที่ : | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร |
| รายการ | จำนวน (บาท) | ผู้รับเงิน..... วันที่...../...../..... |
| ค่าลงทะเบียนเรียน | | |
| รวม | | |

หากชำระเงินหลังวันครบกำหนดให้ชำระเงินวันที่ ผู้นำฝาก.....เบอร์โทร.....