



ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน

สถาบันพระปกเกล้า

KING PRAJADHIPOK'S INSTITUTE

ส่วนที่ 1 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของนักศึกษา)

หลักสูตร : หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 10

ชื่อ - สกุล (Name) :

COMPANY CODE : 8 4 9 5

หมายเลขโทรศัพท์ / Ref. 1 :

รหัส / Ref. 2 : 6 5 8 1 6

- ชำระผ่านสาขาธนาคารออมสินทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารกสิกรไทยทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกสิกรไทย (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารทหารไทยทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารทหารไทย (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารไทยพาณิชย์ทั่วประเทศ (10/10)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารไทยพาณิชย์ (10/10)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงไทย (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงศรีอยุธยาทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงศรีอยุธยา (8/8)

- ชำระผ่านระบบ K-Cyber Banking (www.kasikombank.com) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกสิกรไทย K-Contact Center : 0 2888 8888 (8/8)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.tmbdirect.com) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารทหารไทย (PhoneBanking : 1558) (8/8)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.scbeasy.com) (10/10)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB Easy Phone:02-7777777)(10/10)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.ktb.co.th) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงไทย (Tele Banking : 1551) (8/8)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.krungsri.com) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (KrungsriPhone : 1572) (8/8)

ให้สถาบันพระปกเกล้าออกหลักฐานการรับชำระเงิน โดยที่สามารถเคลียร์กับต้นสังกัดได้ (ควรตรวจสอบกับต้นสังกัดให้ชัดเจน)

ใบเสร็จออกในนาม : ได้รับเงินจาก :  
ที่อยู่ :

หมายเหตุ : กรุณาเก็บเอกสารส่วนที่ 1 ไว้ และดำเนินการดังนี้

1. Fax เอกสารส่วนที่ 1 พร้อมใบ Pay in โทรสาร 02-1438178-9
2. ติดต่อสอบถาม : 1. เกี่ยวกับหลักสูตร ติดต่อ โทร.02-1419720 , 02-1419785 , 02-1419614 2.เกี่ยวกับการเงิน โทร. 02-1419634 , 02-1419647

✂ สำหรับธนาคาร / For bank use only

ส่วนที่ 2 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของธนาคาร)  
(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)

สาขา : วันที่ :

เพื่อนำเงินเข้าบัญชี สถาบันพระปกเกล้า

- ธนาคารออมสิน Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)
- บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Company Code : 08495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)
- บมจ.ธนาคารทหารไทย Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)
- บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ แจ้งวัฒนะ อาคาร B) (10/10)
- บมจ.ธนาคารกรุงไทย Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)
- บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา Company Code : 88495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)

ชื่อ - สกุล (Name) :  
COMPANY CODE : 8 4 9 5  
หมายเลขโทรศัพท์ / Ref. 1 :  
รหัส / Ref. 2 : 6 5 8 1 6

			จำนวนเงิน/ Amount
<input type="checkbox"/>	เงินสด / Cash		
<input type="checkbox"/>	เช็คหรือแคชเชียร์เช็คในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑลส่งจ่าย "สถาบันพระปกเกล้า"		
	เช็คเลขที่	ธนาคาร	สาขา
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	(แปดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)		รวมเงิน 81,000

ชื่อผู้นำฝาก  
โทรศัพท์

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน