



ใบแจ้งการชำระค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของนักศึกษา)

หลักสูตร : ปปร.27



KING PRAJADHIPOK'S INSTITUTE

1 ชื่อ - สกุล (Name) : _____

COMPANY CODE :

8	4	9	5
---	---	---	---

หมายเลขโทรศัพท์ / Ref. 1 :

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

 (หมายเลขโทรศัพท์หรือชื่อของผู้ได้รับการคัดเลือก)

รหัส / Ref. 2 :

6	6	0	0	9
---	---	---	---	---

- | | | | | | |
|--------------------------|--|---|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านสาขาธนาคารออมสินทั่วประเทศ (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านระบบ K-Cyber Banking (www.kasikombank.com) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงไทย K-Contact Center : 0 2888 8888) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงไทย (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.tmbdirect.com) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านสาขาธนาคารทหารไทยธนชาติทั่วประเทศ (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารทหารไทย (PhoneBanking : 1558) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านเครื่อง ATM/เครื่องฝากเงินธนาคารทหารไทยธนชาติ (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.ktb.co.th) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงศรีอยุธยาทั่วประเทศ (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (Tele Banking : 1551) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงศรีอยุธยา (8/8) | <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.krungsri.com) (8/8) |
| <input type="checkbox"/> | | ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (KrungsriPhone : 1572) (8/8) | | | |

ให้สถาบันพระปกเกล้าออกหลักฐานการรับชำระเงิน โดยที่สามารถเคลียร์กับต้นสังกัดได้ (ควรตรวจสอบกับต้นสังกัดให้ชัดเจน)

2 ใบเสร็จออกในนาม : ได้รับเงินจาก : _____

ที่อยู่ : _____

- หมายเหตุ : กรุณาเก็บเอกสารส่วนที่ 1 ไว้ และดำเนินการดังนี้
- ส่งหลักฐานการชำระเงินที่อีเมล ppr@kpi.ac.th
 - ติดต่อสอบถาม : โทร. 0 2141 9583-5 (นฤมล, นันทน์รินทร์, วงศกร)

✂ สำหรับธนาคาร / For bank use only

ส่วนที่ 2 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของธนาคาร)
(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)

สาขา : _____ วันที่ : _____

เพื่อนำเงินเข้าบัญชี สถาบันพระปกเกล้า

- | | |
|--|---|
| | ธนาคารออมสิน Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8) |
| | บมจ.ธนาคารกรุงไทย Company Code : 08495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8) |
| | บมจ.ธนาคารทหารไทยธนชาติ Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8) |
| | บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 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	6	0	0	9
---	---	---	---	---

		จำนวนเงิน/ Amount
<input type="checkbox"/>	เงินสด / Cash	
<input type="checkbox"/>	เช็คหรือแคชเชียร์เช็คในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑลสั่งจ่าย "สถาบันพระปกเกล้า"	
	เช็คเลขที่ _____ ธนาคาร _____ สาขา _____	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		รวมเงิน

ชื่อผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ _____

เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน _____