

ใบแจ้งยอดการชำระเงิน/ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

สาขาที่รับฝากจังหวัด

เพื่อเข้าบัญชี 8249 บจม.ธนาคารกรุงไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

(สำหรับนักศึกษา)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
295 ถนนราชสิมา ดุสิต กทม. 10300
โทร. 022445000 registration@dusit.ac.th

www.dusit.ac.th

วันที่.....

| ที่ | รายการ | จำนวนเงิน |
|---|--|-----------|
| 1. | ค่าสมัครเข้าศึกษา (ระดับปริญญาตรีรุ่นที่ 6) หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย | 100.00 |
| (จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร) -หนึ่งร้อยบาทถ้วน- | | 100.00 |

(ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร เพิ่มอีกรายการละ 10 บาท)

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

- กำหนดการชำระเงิน ภายในวันที่

หากพินกำหนดนี้ถือว่าท่านสละสิทธิ์

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการลงทะเบียน)

วันที่

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ ธนาคารที่ได้กำหนดไว้ ทุกสาขาทั่วประเทศ

X

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
295 ถนนราชสิมา ดุสิต กทม. 10300

โทร. 022445920-9 registration@dusit.ac.th www.dusit.ac.th

8249 บจม.ธนาคารกรุงไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

ส่วนนี้สำหรับธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่.....

| |
|-------------------------------------|
| ชื่อ-สกุล : |
| CUST NO.(หมายเลขโทรศัพท์) : |
| REF.NO.(เลขประจำตัวประชาชน13หลัก) : |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร |
| ผู้รับเงิน |
| ผู้รับมอบอำนาจ |

(ค่าธรรมเนียมเพิ่มอีกรายการละ10 บาท ทั่วประเทศ)

* รับเฉพาะเงินสด

จำนวนเงินเป็นตัวเลข - 100.00 - บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร -หนึ่งร้อยบาทถ้วน-

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ ธนาคารที่ได้กำหนดไว้ ทุกสาขาทั่วประเทศ