****

**สำหรับนักศึกษา**

**วิทยาลัยเทคโนโลยีไชยพันธ์พงษ์
เลขที่ 222 หมู่ 1 ตำบลบ้านต๊ำ อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทร 054-227121/082-609-6738
ใบแจ้งยอดการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน/ใบเสร็จรับเงิน**

 รหัสประจำตัวนักศึกษา(Ref.1).............................................

สาขา(Ref.2).................................กลุ่มเรียน(Ref.3)………………………..

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารออมสิน Comp. Code : 229

ชื่อ – นามสกุล :

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย Product Code : 8961
ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร Comp. Code : PCL2

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

ให้นักศึกษาชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่..……………………….. หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วนักศึกษาอาจจบหลักสูตรช้ากว่าที่กำหนดไว้ออกไปอีก 1 ปีการศึกษา

หมายเหตุ :
1. กรุณานำใบแจ้งชำระเงินฉบับนี้ไปติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
2. ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมอัตรา 10 บาท/รายการ อัตราเดียวทั่วประเทศ
3. โปรดเก็บเอกสารนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินลงทะเบียน
4. ใบเสร็จรับเงินจะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อมีการประทับตราของธนาคาร และลงลายมือชื่อผู้รับเงินของธนาคารที่รับชำระเงินค่าลงทะเบียน

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**
**ผู้รับเงิน.............................**
**วันที่......./............/............**

**(ลงลายมือชื่อและตราประทับ)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**แบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน
วิทยาลัยเทคโนโลยีไชยพันธ์พงษ์
เลขที่ 222 หมู่ 1 ตำบลบ้านต๊ำ อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000
โทร 054-227121/082-609-6738
เพื่อการชำระเงินแก่วิทยาลัยเทคโนโลยีไชยพันธ์พงษ์**

****

**สำหรับธนาคาร**

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารออมสิน Comp. Code : 229

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย Product Code : 8961
ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร Comp. Code : PCL2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อ – นามสกุล:**  | **รหัสประจำตัวนักศึกษา(Ref.1)** | **กลุ่มเรียน(Ref.3)** |
| **สาขา(Ref.2)** |

**ค่าธรรมเนียมการชำระเงิน 10 บาท/รายการ \*\*\*\*กำหนดชำระเงินภายในวันที่ ...........................................**

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**
**ผู้รับเงิน.............................**
**วันที่......./............/............**

**(ลงลายมือชื่อและตราประทับ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| ค่าลงทะเบียนเรียน |  |  |
| **รวม** |  |

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