

ชำระได้ตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ - 18 มีนาคม 2564 เท่านั้น

สำหรับนักเรียน ชั้น ป.4 - 6 (งวดที่ 5)

**โรงเรียนอนุบาลสาธิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รู่สมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216  
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  
โทร./มือถือ.....

	<b>ธนาคารไทยพาณิชย์</b> SIAM COMMERCIAL BANK : 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)
--	---

**ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)**

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code: ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name..... รหัสนักเรียน/Cust.no..... ชั้น/Ref.no.....
--

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only</b> Received By (ผู้รับเงิน)..... Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....
--

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 - 6 (งวดที่ 5)**

ค่าใช้จ่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา	1,083 บาท
ค่าบำรุงการศึกษา	833 บาท
ค่าอาหาร	2,400 บาท
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	10 บาท
<b>รวมเงิน (สี่พันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)</b>	<b>4,326 บาท</b>

หมายเหตุ กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
และกรุณานำเอกสารส่วนนี้ส่งคืนที่ห้องธุรการโรงเรียนอนุบาลสาธิต

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สำหรับธนาคาร

**โรงเรียนอนุบาลสาธิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รู่สมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216  
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  
โทร./มือถือ.....

	<b>ธนาคารไทยพาณิชย์</b> SIAM COMMERCIAL BANK : 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)
--	---

**ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)**

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code: ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name..... รหัสนักเรียน/Cust.no..... ชั้น/Ref.no.....
--

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only</b> Received By (ผู้รับเงิน)..... Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....
--

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words	จำนวนเงิน Amount

ชื่อผู้นำฝาก.....โทร.....

ชำระได้ตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ - 18 มีนาคม 2564 เท่านั้น

สำหรับนักเรียน ชั้น ป.4 - 6 (งวดที่ 6)

**โรงเรียนอนุบาลสาธิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รุสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216  
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  
โทร./มือถือ.....

	<b>ธนาคารไทยพาณิชย์</b> SIAM COMMERCIAL BANK
: 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)	

**ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)**

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code:.....
ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name.....
รหัสนักเรียน/Cust.no.....
ชั้น/Ref.no.....

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only</b>	
Received By (ผู้รับเงิน).....	
Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....	

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 - 6 (งวดที่ 6)**

ค่าใช้จ่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา	1,083 บาท
ค่าบำรุงการศึกษา	833 บาท
ค่าอาหาร	2,400 บาท
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	10 บาท
<b>รวมเงิน (สี่พันสามร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)</b>	<b>4,326 บาท</b>

หมายเหตุ กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)  
และกรุณานำเอกสารส่วนนี้ส่งคืนที่ห้องธุรการโรงเรียนอนุบาลสาธิต

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สำหรับธนาคาร

**โรงเรียนอนุบาลสาธิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รุสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216  
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  
โทร./มือถือ.....

	<b>ธนาคารไทยพาณิชย์</b> SIAM COMMERCIAL BANK
: 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)	

**ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)**

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code:.....
ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name.....
รหัสนักเรียน/Cust.no.....
ชั้น/Ref.no.....

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only</b>	
Received By (ผู้รับเงิน).....	
Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....	

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words	จำนวนเงิน Amount

ชื่อผู้นำฝาก.....โทร.....