



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ 19 ถนนสาทรใต้ ยานนาวา กทม. 10120

Saint Louis College 19 South Sathorn Rd., Bangkok

โทร.02-675-5304 - 12 ต่อ 5106 โทรสาร.02-212-0856

ใบแจ้งชำระเงิน

ชื่อผู้สมัคร.....เบอร์ติดต่อ.....

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ "การพัฒนาตนเองตามแนวชาเทียร์โมเดล (ขั้นพื้นฐาน)	
<input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียน (สำหรับการชำระเงินภายใน วันที่ 30 กันยายน 2561)	4,500.00
<input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียน (สำหรับการชำระเงินภายใน วันที่ 1 ตุลาคม - 15 พฤศจิกายน 2561)	5,000.00
รวม	

หัวหน้าแผนกงบประมาณและการเงิน..... *W/S*

รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร..... *W/S*

หมายเหตุ : ผู้สมัครสามารถนำใบแจ้งชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงเทพทุกสาขาทั่วประเทศ

ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมธนาคารรายการละ 10 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน

CF 0303-02-25-01-44

(สำหรับผู้สมัคร)

(สำหรับธนาคาร)

วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	วันที่.....									
เพื่อเข้าบัญชีวิทยาลัยเซนต์หลุยส์	ชื่อ - สกุล.....									
บมจ.ธนาคารกรุงเทพ	รหัสอ้างอิง 1 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>5</td><td>6</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	2	5	6	1	0	2	0	0	1
2	5	6	1	0	2	0	0	1		
(BR 0002) (Comp Code 39577) SERVICE CODE : NEWSLC	รหัสอ้างอิง 2 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>	1	1	1						
1	1	1								

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น	บาท/	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวน	BAHT	ผู้รับเงิน
AMOUNT	บาท/	ผู้รับมอบอำนาจ
WORDS	BAHT	

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงิน
ที่ธนาคารกรุงเทพทุกสาขาทั่วประเทศ

ผู้นำฝาก.....โทร.....

DEPOSIT BY.....TEL.....