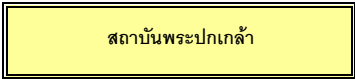


ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน

ส่วนที่ 1 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของนักศึกษา)



KING PRAJADHIPOK'S INSTITUTE

หลักสูตร : หลักสูตรพัฒนผู้นำภาครัฐแห่งอนาคตฯ (กลุ่ม 4 : จำนวน 50,000 บาท)

ชื่อ - สกุล (Name) :

COMPANY CODE :

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

หมายเลขโทรศัพท์ / Ref. :

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

(หมายเลขโทรศัพท์มือถือ)

รหัส / Ref. 2 :

6	6	8	0	6
---	---	---	---	---

- ชำระผ่านสาขาธนาคารกสิกรไทยทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกสิกรไทย (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารทหารไทยทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารทหารไทย (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารไทยพาณิชย์ทั่วประเทศ (10/10)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารไทยพาณิชย์ (10/10)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงไทย (8/8)
- ชำระผ่านสาขาธนาคารกรุงศรีอยุธยาทั่วประเทศ (8/8)
- ชำระผ่านเครื่อง ATM / เครื่องฝากเงินธนาคารกรุงศรีอยุธยา (8/8)

- ชำระผ่านระบบ K-Cyber Banking (www.kasikombank.com) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกสิกรไทย K-Contact Center : 0 2888 8888 (8/8)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.tmbdirect.com) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารทหารไทย (PhoneBanking : 1558) (8/8)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.scbeasy.com) (10/10)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB Easy Phone:02-7777777)(10/10)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.ktb.co.th) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงไทย (Tele Banking : 1551) (8/8)
- ชำระผ่านระบบ Internet Banking (www.krungsri.com) (8/8)
- ชำระผ่านช่องทางโทรศัพท์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (KrungsriPhone : 1572) (8/8)

ให้สถาบันพระปกเกล้าออกหลักฐานการชำระเงิน โดยที่สามารถเคลียร์กับต้นสังกัดได้ (ควรตรวจสอบกับต้นสังกัดให้ชัดเจน)

ใบเสร็จออกในนาม : ได้รับเงินจาก : _____ (ระบุชื่อนักศึกษาโครงการฯ)
 ที่อยู่ : _____

- หมายเหตุ : กรุณาเก็บเอกสารส่วนที่ 1 ไว้ และดำเนินการดังนี้
1. Fax เอกสารส่วนที่ 1 พร้อมใบ Pay in มาที่ โทรสาร 02-143-8175 หรือ เมล์ apiwan@kpi.ac.th
 2. ติดต่อสอบถามเกี่ยวกับหลักสูตร : โทร. 02-141-9575 (นางสาวอภิวรรณ ชักเชิด)

✂ สำหรับธนาคาร / For bank use only

ส่วนที่ 2 แบบฟอร์มการชำระเงิน (ส่วนของธนาคาร)
 (โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)

สาขา : _____ วันที่ : _____

เพื่อนำเงินเข้าบัญชี สถาบันพระปกเกล้า

- บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Company Code : 08495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)
- บมจ.ธนาคารทหารไทย Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารบี) (8/8)
- บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ Company Code : 8495 (สาขาศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ แจ้งวัฒนะ อาคาร B) (10/10)
- บมจ.ธนาคารกรุงไทย 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	8	0	6
---	---	---	---	---

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

ชื่อผู้นำฝาก _____
 โทรศัพท์ _____
 เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน _____