

วันที่ออกใบแจ้ง: 4 พฤศจิกายน 2568

ชื่อ-สกุล : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ที่อยู่ : 169 ซัยภูมิ-ตาดโตน ต.นาฝาย อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ 36000

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	การรับรองกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง-การประชุม/สัมมนา/อภิปราย/บรรยาย ระยะเวลา 1-2 วัน	1,000.00
รวมจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		1,000.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	หนึ่งพันบาทถ้วน	

โปรดชำระเงินภายในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

***** หากท่านไม่ชำระภายในวันที่กำหนดใบแจ้งค่าธรรมเนียมนี้จะถูกยกเลิก *****

***** โปรดเก็บสำเนาการชำระเงินใช้เป็นหลักฐาน โดยไม่ต้องส่งไปยังสถานพยาบาล *****

ส่วนสำหรับธนาคาร รับชำระเงินภายในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

☐ ชำระเป็นเงินสดที่สภากาชาด

☐ ชำระผ่าน เคาน์เตอร์ , ATM , Mobile Banking , Internet Banking ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) COMP CODE 92813

ชื่อ-สกุล หรือ ชื่อหน่วยงาน (Customer Name)

เลขอ้างอิง 1 (Ref. 1) **6851074722471**

เลขอ้างอิง 2 (Ref. 2) **25681111**

จำนวนเงิน **1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)**



|099400015829703 6851074722471 25681111 100000

☐ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน Mobile Banking หรือ Internet Banking



ธ.กรุงเทพ



ธ.กรุงไทย



ธ.กสิกรไทย



๖. กรุงเทพมหานคร



ก. ไทยพาณิชย์



๕. วัฒนธรรม



๕ ทหารไทย



๖. ทิสโก้



๕. เกรียร์รตินาคิน



ก. ชีวโณเณิมปไทย



ក ណែនាំ



ก ไก่เขียว (ไทย)



ก. จิตต์แห่งเง็ก เอ็น โอบ



๖ คอมพิวเตอร์



ผู้รับชำระเงิน: วันที่: