|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **แบบฟอร์มการชำระเงิน บมจ. ธนาคารกรุงไทย** **(ใช้เป็นเอกสารในการเข้าสอบ)** | | | (สำหรับผู้ชำระเงิน) วันที่ชำระ……………………………….. **Company Code:**   **.** | |
| **สถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ** | | | | |
| **ชื่อผู้สอบ** คำนำหน้า ชื่อ – สกุล | | (ภาษาไทย)  (ภาษาอังกฤษ) | | | |
| **หมายเลขประจำตัวประชาชน (บุคคลธรรมดา) หรือหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) (Ref.1)** | | |  | | |
| **วันที่สอบ (Ref.2)** | | |  | | |
| **จำนวนเงิน (ตัวเลข)** | |  | | | **บาท** |
| **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** | |  | | | **บาท** |
|  | |  |  | | |
| **ชื่อผู้นำฝาก** | | **โทร.** | **เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน** | | |

**ค่าธรรมเนียม** □ **เคาน์เตอร์ 25 บาท / รายการ** □ **ATM ในเขต 10 บาท. นอกเขต 20 บาท/รายการ** □ **Internet Banking 15 บาท/รายการ**\*หมายเหตุ ในกรณีชำระผ่านช่องทางเคาน์เตอร์ส่วนเกิน 50,000 บาท คิดที่อัตรา 0.1% ของอัตราที่เพิ่มขึ้น (สูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท)  
✀-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย สถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ** | | | | |
| **Company Code:** | **วันที่ชำระ**……………………………………………………………….. | | | | **(สำหรับธนาคาร)** |
| **ชื่อผู้สอบ** คำนำหน้า ชื่อ – สกุล | | (ภาษาไทย)  (ภาษาอังกฤษ) | | | |
| **หมายเลขประจำตัวประชาชน (บุคคลธรรมดา) หรือหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) (Ref.1)** | | |  | | |
| **วันที่สอบ (Ref.2)** | | |  | | |
| **จำนวนเงิน (ตัวเลข)** | |  | | **บาท** | |
| **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** | |  | | **บาท** | |
|  | |  |  | | |
| **ชื่อผู้นำฝาก** | | **โทร.** | **เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน** | | |
|  | | | | | |

**กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน และชำระเงินได้ที่ช่องทางต่างๆ ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย**

**ค่าธรรมเนียม** □ **เคาน์เตอร์ 25 บาท / รายการ** □ **ATM ในเขต 10 บาท. นอกเขต 20 บาท/รายการ** □ **Internet Banking 15 บาท/รายการ**\*หมายเหตุ ในกรณีชำระผ่านช่องทางเคาน์เตอร์ส่วนเกิน 50,000 บาท คิดที่อัตรา 0.1% ของอัตราที่เพิ่มขึ้น (สูงสุดไม่เกิน 1,000 บาท)

**กำหนดชำระเงินภายในเวลา 22:00น. ของวันที่...................................................  
หากเกินกำหนดชำระเงินตามที่ระบุไว้ กรุณาติดต่อสถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ 0 2203 5000 ต่อ 47011**