



ไทยพาณิชย์
SCB

ใบรับรอรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาไทรน้อย (นนทบุรี)

เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name

016-452491-2 ออมทรัพย์

โครงการ

การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์การแพทย์

ยอดเงินรวม Total Amount

(หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ยอดเงิน Amt. 10213001 006 0121

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

[Signature]

ลายมือชื่อผู้นำฝาก

Depositor

จำนวนเงิน

Amount

6,900.-

10:22:03 22/09/65 0164524912 โครงการ การประเมิน

0016

CC0001

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าสู่บัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมิใช่หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

สำหรับลูกค้าธนาคาร For Customer

SC97(2)

วันที่ / Date 22 กันยายน 2565
ธุรกรรม / Transaction Type
ฝากด้วยเช็ค/Cheque Deposit
ฝากด้วยเช็ค/Cheque Deposit
ค่าธรรมเนียม Fee
6,900.00
0.00

6,900.00



02-150 1611

โรงพยาบาลสนามนันทา 2

ชำระค่าสนับตาศูนย์ 2 ล้าง

1. โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการ
การสาธิตขั้นต้นกับนักศึกษา
ปีละ 2,200 บาท

2. โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการ
การสาธิตผลการดำเนินงาน
ปีละ 4,700 บาท

เงินรวม 6,900 บาท