คณะเทคนิคการแพทย์ ม.มหิดล เลขรับที่ <u>6023</u> วันที่ <u>29.11.2565</u> เวลา (b.19)



ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์ โทรศัพท์ 0 2441 4376 ต่อ 2512

ที่ อว 78.048/77

วันที่ 27 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกคืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิก โครงการประเมินคุณภาพฯ ประจำปี 2566

เรียน คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ อ้างอิง คำขอคืนเงิน โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอกฯ ที่ 66/002

ตามที่ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้เปิดให้บริการวิชาการโครงการ ประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก เพื่อสร้างเครือข่ายการพัฒนาองค์ความรู้ และคุณภาพ การวิเคราะห์ทดสอบข้อมูล ให้กับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและเอกชน ประจำปี 2566 นั้น

ทั้งนี้ คุณพัชนี สุขเจริญ ในนาม Sysmex Thailand Co., Ltd. ได้ชำระเงินจำนวน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน) เพื่อประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิกๆ ผ่านทาง บัญชี "โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์" เลขที่บัญชี 016-452491-2 มาเรียบร้อยแล้ว ตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน 2565 แต่เนื่องด้วยชำระค่าธรรมเนียมเกิน/ชำระซ้ำ

ในการนี้ ทางศูนย์ฯ ใคร่ขอคืนเงิน **จำนวน 1,500.00 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)** เข้าบัญชี ชื่อ**"นางสาว พัชนี สุขเจริญ" ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเซ็นทรัล ชิดลม เลขที่บัญชี 406-797798-3 ให้แก่สมาชิกต่อไป**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

ั้งสเรียนที่ แพดเกริเพตเวีย	นาอนุมต และดาเนนการตอเบดวย จะขอบพระคุณยง
เรียน 🖊 คณบดี	
🔾 รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	<u> </u>
O รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาและวิเทศสัมพันธ์	
O รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา	
O/รองคณบดีฝ่ายบริหาร และสื่อสารองค์กร	
 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาสุขภาวะ งบประมาณและการคลัง 	(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)
🔾 รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการทางวิชาการ	: [18] [18] [18] [18] [18] [18] [18] [18]
🔾 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาเทคโนโลฮีและนวัตกรรมเชิงพาณิชย์	รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์
🗆 เพื่อโปรดทราบ 🗹 อนมัติ 🗋 ประชาสัมพันธ์ 🗋 พิจารณา/สั่งการ	
โปรดอนเลลี่ดีนเอ็นต่าธรรมผันผม คท อีก ให้กับ ตุณฑัยสี สุขาคริส ป็นหาง Sysmex Thai เป็นจำหานเอ็น 1,500- ภก ผู้ของ อาก หารเอกรรม	
PINON PRIMITED AVIASON GURD Sysmex Thai	and Co., Ltd.
The state of the s	2. 2. 1.
[7 12 12 10 10 1 1 200 - 700 en 10 00 00 11 18 18 10 11 10 20 20	יוון איזיו
Qu.	.01

(นางสาวพิชญาสินี จิตติพิชญานันท์) หัวหน้างานคลังและพัสดุ

- 3 M.A. 2565

Mm 3 81. 19. 19.

CWN CWN

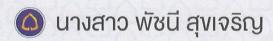




15 ก.ย. 2565 - 10:39

รหัสอ้างอิง: 202209155iTzmNErg8ZUAS8F4

จาก



xxx-xxx744-5

ไปยัง

โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้อง ปฏิบัติกา

xxx-xxx491-2

จำนวนเงิน

4,000.00

บันทึกช่วยจำ

EQA for banbung vejchakit (ฉะเชิงเทรา)

ผู้รับเงินสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดนี้เพื่อ ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน





คำขอคืนเงิน

โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ 1 ข้	อมูลผู้ยินคำ	ขอ								
	ชื่อ - สกุล	พัชนี สุขเจ	ភិល្ <u>យ</u>							
	ตำแหน่ง	Sales Mar	nager							
	สังกัด	Sysmex th	nailand							
	ที่อยู่	900 อาคาร	เต้นสนทาวเว	อร์ ชั้น 18	3 แขวง/ตำบล ลุม	เพินี เขต/อำเภอ	อ ปทุมวัน จัง	หวัด กทม 10330		
	โทรศัพท์	083-292-4654				E-mail pat	tchanee@sy	ysmex.co.th		
	รายละเอียด	กการชำระเงิ	¶ .			•••••				
		ช่องทางชำ	ระเงิน			ะเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก เลขที่บัญชี 016-452491-2				
		วันที่ชำระเงิน		15 กันยายน 2022						
		จำนวนเงินที่ชำระ		4,000.0	ว บาท	ตัวอักษร (สี่พ้	พันบาทถ้วน)			
	รายละเอียด	<u>าการขอคืนเงื</u>	น					ks (011 V S		
		จำนวนเงิน	ที่ขอคืน	1,500.00	ว บาท	ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				
		เข้าบัญชี		ธนาคารไทยพาณิชย์ 4067977983 ชำระค่าธรรมเนียมเกิน/ชํ		 สาขา เซน	เทรัล ชิดลม			
		เลขที่บัญชี				้ขื่อบัญชี พัช	นี สุขเจริญ			
		สาเหตุที่ขอ	เงินคืน							
	ลงนาม พัชนี สุขเจริญ ผู้ยื่นเ วันที่ 26 กันยายน 2565		ผู้ยื่นคำขอ 	ลงนาม วันที่ 		นายภาคภูมี กำจัด ารวิทยาศาสตร์การแรก 7 ก.ย. 2565	ผู้รับคำขอ 			
ร่วนที่ 2 ต	รวจสอบยอด		iื่อ							
	จำนวนเงินท์		4,00	0.00	บาท 					
		จำนวนเงินที่ขอคืน		0.00	บาท 					
	ยอดเงินที่ชั	าระคงเหลือ	2,50	0.00	บาท			6		
		ชำระให้กับเ		2023	2501	/		નૈદી 1 જ્યાર્ટી દામમાર્ટી મોં જા	का Arthorney	
		โครงการ	O EQAC			© E	B-EQAM	2,500.00		
			O EQAH			OH	H-EQAM			
			O EQAT			01	JC-EQAM			
			O EQAP			OE	EQAB: GRAN	1		
		O EQAI: SY				OE	EQAB: AFB			
		- 100	O EQAI: HE	3V		OE	EQAB: IDEN			
	ไม่มียอดเงิน	เที่ชำระคงเห	ลือ			ลงนาม		(Phos STZ		
						,	นักวิชาก	ารวิทยาศาสตร์การแพทย์		
						วันที่	2	7 ก.ย. 2565		

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบร	ายการ	ชำระเงิน และสถานะการออ				,	
การชำระเงิน		้ ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงิน จำนว	นดังกล่าวแล้ว	มื่อวันที่	15 MAL. 65		
		ผู้ยื่นคำขอยังไม่ได้ชำระเงิน					
		อื่น ๆ (ระบุ)					
การออกใบเสร็จ	Ø	้ ยังไม่ได้ออกใบเสร็จรับเงิน					
		ออกใบเสร็จรับเงินเรียบร้อยเ	เล้ว				
		ได้รับคืนใบเสร็จ เล่มที่	เลขที่		วันที่บนใบเสร็	ั้จเมื่อวันเ	i
		อื่น ๆ (ระบุ)					
					ลงนาม	Q~	
						นักวิชากุารเงินและบัญชี	
					วันที่	3/10/2565	•
ส่วนที่ 4 การพิจารณาคำ	ขอคืน	เงิน					
รายการเสนอขออ	นุมัติคื	นเงิน ตามหนังสือราชการ ที่	อว 78.048	777			
ลงวันที่	27	ก.ย. 2565					
คณบดีพิจารณา	วันที่	3/10/2565					
	9	อนุมัติ					
		ไม่อนุมัติ เนื่องจาก					
รายละเอียด		วันที่คืนเงินเข้าบัญชี	10/10/25	165			
		ยอดที่คืนเงินทั้งหมด	1,500.00	 บาท			
		หักค่าธรรมเนียมธนาคาร	_	บาท			
		รวมยอดเงินที่คืนเข้าบัญชี	1,500.	- บาท			
		รายละเอียด อื่น ๆ (ระบุ)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
					ลงนาม	780	
						นักวิชาการเงินและบัญชี	
					วันที่	10/10/2565	
ส่วนที่ 5 แจ้งผู้ยื่นคำขอท	รางเผเ	ลการพิจารณา					
		<u>ที่ 4</u> ให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ผ่านท	าง โทรศัพท์	วันที่	10 mal	,5 เวลา <i> 5</i> .	50 ts.
	V. 0 1/0		E-mail	วันที่	10 01.9.		
					6 Mg, l		0000
						าง โซาการวิทยาศาสตร์การแข	



ใช้เพื่อประกอบคำขอคืนเงิน เลขที่ 66/002

ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt ใทยพาณีชย์ scb ฟาก วันที่ / Date 10 ตุลาคม 2565 SCB สาขา / Branch สาชานหาวิทษาลัยมหิคล เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name ธุรกรรม / Transaction Type **Deposit** ฝากตัวยเงินสด/Cash Deposit นางสาว พัชนี สุขเจริญ 406-797798-3 ออมทรัพย์ ค่าธรรมเนียม Fee ยอดเงินราม Total Amount *0.00* *1,500.00* (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) รไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชา ยอดเงิน Amt. ยอดเงิน Amt. ยอดเงิน Amt. ยอดเงิน Amt. 406 - 7977 98 - 3 ยอดเงิน Amt. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ โทรศัพท์ Tel. : จำนวนเงิน ลายมือชื่อผู้นำฝาก Amount Depositor *****1,500.00 CASH 79451 08:44:11 10/10/65 4067977983 นางสาว พัชนี สุขเ C1

5002

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตั๋วเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมิใช่หลักฐาน ที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งลิ้น