


กยศ. / SCB  ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาตลาดพร้าว ซอย 10

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

016-452491-2 ออมทรัพย์ โครงการ

วันที่ / Date 22 ธันวาคม 2565

ธุรกรรม / Transaction Type ผักด้วยเช็ค/Cheque Deposit

การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์

เงินรวม Total Amount (สองแสนสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

ดเงิน Amt. 26883667 017 0001

ดเงิน Amt. *202,600.00*

ดเงิน Amt. 202,600.00


ดเงิน Amt.

ดเงิน Amt.

ดเงิน Amt.

ค่าธรรมเนียม Fee *0.00*

เจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

มือชื่อผู้นำฝาก  จำนวนเงิน 202,600

ositor Amount

โทรศัพท์ Tel.: 065 9960213

11:14:31 22/12/65 0164524912 โครงการ การประเมิน QN *****202,600.00 CL 73214 0429D

0016 CC0032

จากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐาน

สดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

SC97(2)

ช่องทางการชำระเงิน

ที่	ช่องทาง	สถานที่ติดต่อ / บัญชีผู้รับเงิน หรือส่งจ่ายในนาม	ระยะเวลาออกใบเสร็จรับเงิน
1	เงินสด	ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์ (โปรดนัดหมายก่อนเข้าชำระเงิน)	5 - 10 นาที
2	โอนเงินเข้าบัญชี	ชื่อบัญชี "โครงการ การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์" ธนาคารไทยพาณิชย์สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-452491-2	7 - 14 วันทำการ หลังจากได้รับ หลักฐาน การชำระเงิน
3	เช็คธนาคาร	ส่งจ่ายในนาม "โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์"	7 - 14 วันทำการหลังจากได้รับเช็คธนาคารตัวจริง

ส่งหลักฐานการชำระเงิน

อัพโหลดผ่านระบบสมาชิกออนไลน์	 ส่งเอกสารแจ้งการชำระเงิน
E-mail	eqamtmu@gmail
Line	@eqasmumt

**** การสมัครสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ ****

หลังจากที่ท่านได้รับใบเสร็จรับเงินตัวจริง จากเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หากมีปัญหาในการสมัครสมาชิก / ชำระเงิน กรุณาติดต่อ
ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล