

DA20120185.01 ISO 9001/14001 T.K.S. SIAM PRESS TEL. 0-2784-5888



T.K.S.  
ยกเว้นอากร

จ่าย\*โครงการการประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์การยานอวกาศและเทคนิคการแพทย์\*\*\*  
Pay

หรือผู้ถือ  
or bearer

จำนวนเงิน (บาท)\*\* แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน \*\*\*  
The sum of (Baht)

E

\*\*\* 8,700.- \*\*\*



โรงพยาบาลสระบุรี  
SARABURI HOSPITAL  
เงินบำรุงโรงพยาบาลสระบุรี

CT. 10030883

เช็คเลขที่ Cheque No. \_\_\_\_\_ สาขาเลขที่ Branch No. \_\_\_\_\_ บัญชีเลขที่ Account No. \_\_\_\_\_ จำนวนเงิน Amount \_\_\_\_\_

1:92 11 10030883 11 006 11 0 1 1 51: 1 1 56008506 11

โครงการ	ธรรมเนียม(บาท)	ชื่อผู้ชำระเงิน	ออกใบเสร็จในนาม	ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ	เงิน
EQAP	2,000.00	โรงพยาบาลสระบุรี, 18, อาคาร100 ปี สธ. ชั้น 3 ถ.เทศบาล 4, ปากเพรียว, เมืองสระบุรี, สระบุรี, 18000	โรงพยาบาลสระบุรี, 18, อาคาร100 ปี สธ. ชั้น 3 ถ.เทศบาล 4, ปากเพรียว, เมืองสระบุรี, สระบุรี, 18000	โรงพยาบาลสระบุรี, 18, อาคาร100 ปี สธ. ชั้น 3 ถ.เทศบาล 4, ปากเพรียว, เมืองสระบุรี, สระบุรี, 18000	จันทร์ฉาย ไกรสินธุ์
B-EQAM	2,500.00	โรงพยาบาลสระบุรี, 18, อาคาร100 ปี สธ. ชั้น 3 ถ.เทศบาล 4, ปากเพรียว, เมืองสระบุรี, สระบุรี, 18000	โรงพยาบาลสระบุรี, 18, อาคาร100 ปี สธ. ชั้น 3 ถ.เทศบาล 4, ปากเพรียว, เมืองสระบุรี, สระบุรี, 18000	โรงพยาบาลสระบุรี, 18, อาคาร100 ปี สธ. ชั้น 3 ถ.เทศบาล 4, ปากเพรียว, เมืองสระบุรี, สระบุรี, 18000	จันทร์ฉาย ไกรสินธุ์
<p>*สมัครสมาชิก EQAB:GRAM และ EQAB:AFB จะได้รับส่วนลด 200 บาท (โดยค่าธรรมเนียม 1,800 บาท)</p> <p>**สมัครสมาชิก EQAB ครบทั้ง 3 โครงการ จะได้รับส่วนลด 500 บาท (โดยคิดค่าธรรมเนียม 2,500 บาท)</p>					
ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิก			4,500.00		บาท
ส่วนลด			0.00		บาท
รวมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระทั้งสิ้น ("สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน")			4,500.00		บาท
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 หลังจากได้รับหลักฐาน การชำระเงิน		
3	เช็คธนาคาร	ส่งจ่ายในนาม "โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์"	7 - 14 วันทำการหลังจากได้รับเช็คธนาคารตัวจริง		
ส่งหลักฐานการชำระเงิน					
อัปโหลดผ่านระบบสมาชิกออนไลน์			📄 <u>ส่งเอกสารแจ้งการชำระเงิน</u>		
E-mail			eqamtmu@gmail		
Line			@eqasmumt		