147 417 9.18297 1018 17 33 1024 3 3 1024 3 3	า ทับสะแก 174 หมู่ที่ 11 ถ.สุขาภิบาล ต.ทับสะแก เบลิจิขันธ์ 77130 MS MS US) ID U MUMY LROJS EVLANA OU -	อ.พับสะแก ชากวงท์อง มใจมือเการ โดยองศักรภายเอก ดูเมา BB 200 - 100	าทลมิจากราชภา <mark>รอพู้ก็</mark> อ or bearer
	ยาบาลทับสะแก 47001398 เข็คเลขที่ Cheque No. สาขาเลขที	ธรรยสักธ์ ลายบือชื่อ Sign ที่ Branch No. บัญชีเลขที่ Account No.	ature 1 สำหรับธนาคาร For Bank
:13 #2	0 7 5 & 1 4 & IP 0 3 0 ··· 0	1471 1147001398#01	anda, kigurio, kidalama
	HBV	ทับสะแก ทับสะแก ทับสะแก, ประจวบดีรีขันธ์, 77130	สกุณา
	*สบัครสมาชิก EQAB:GRAM และ EQAB:AFB จะได้รับส่วนลด 200 บาท (โดยคำธรรมเนียม 1,800 บาท) **สบัครสมาชิก EQAB ครบทั้ง 3 โครงการ จะได้รับส่วนลด 500 บาท (โดยคิดคำธรรมเนียม 2,500 บาท)		
	ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิก	5,200.00	บาท
	ส่วนลด	0.00	บาท
	รวมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระทั้งสิ้น 5,200.00 บาท ("ห้าพันสองร้อยบาทถั่วน")		บาท
	ช่องหางการชำระเงิน ที่ ช่องทาง สถานที่ดิดต่	อ / บัญชีผู้รับเงิน หรือสั่งจ่ายในนาม	ระยะเวลาออกใบเสร็จรับเงิน
		าตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์ (โปรดนัดหมายก่อนเข้าชำระเงิน)	5 - 10 นาที
	2 โอนเงินเข้า ชื่อบัญชี "โครงการ การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะ บัญชี เทคนิคการแพทย์" ธนาคารไทยพาณิชย์สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-452491-2		7 - 14 วันทำการ หลังจากได้รับ หลัก ฐาน การชำะเงิน
	3 เข็ค สั่งจ่ายในนาม "โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองศ์กร ธนาคาร ภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์"		7 - 14 วันทำการหลังจากได้รับเช็ค ธนาคารตัวจริง
	ส่งหลักฐานการชำระเงิน		
	อัพโหลดผ่านระบบสมาชิกออนไลน์ สิ่งเอกสารแจ้งการ		าระเงิน
	E-mail eqamtmu@gmail		
	Line @eqasmumt		
	**** การสมัครสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ ****  หลังจากที่ท่านใต้รับใบเสร็จรับเงินตัวจริง จากเหคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล  หากมีปัญหาในการสมัครสมาชิก / ช่าระเงิน กรุณาดิดต่อ  ศุนย์พัฒนามาตลรฐานและการประเมินะเลิตภัณฑ์  คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล  เลขที่ 999 ถนนทุทธมณฑลสาย 4  ตำบลสาลายา อำเภอทุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม		าลัยมหิดล

โทรศัพท์ 063 895 1287 Email : eqamtmu@gmail.com