



ไทยพาณิชย์

ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาบางพลี
เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name

016-452491-2 ออมทรัพย์

การฝาก

การชำระเงินตามบัญชีทางห้องปฏิบัติการโดยองค์การภายนอก คณะกรรมการ

วันที่ / Date 03 กุมภาพันธ์ 2566
ธุรกรรม / Transaction Type

ฝากด้วยเช็ค/Cheque Deposit

ยอดเงินรวม Total Amount

(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

2,200.00

30.00

ยอดเงิน Amt. 10206711 006 0373

2,200.00

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ลายมือชื่อผู้ฝาก นายศุภพล นวรัตน์

จำนวนเงิน 2,200

โทรศัพท์ Tel. : 0961325794

10:20:56 03/02/66 0164524912 ธุรกรรม การชำระเงิน QN

*****2,200.00 CL 75201 1447B

FEE: ****30.00

CASH

CC0001

0016

ใบนี้หากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้รับใบกำกับเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีหลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

สำหรับลูกค้าธนาคาร For Customer

SC97(2)



แบบยื่นรับการสมัครสมาชิก
โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Participant ID : 20232495

โรงพยาบาล/หน่วยงาน : โรงพยาบาลปะคำ

ห้องปฏิบัติการ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ที่อยู่ : 96 แขวง/ตำบล : ปะคำ เขต/อำเภอ : ปะคำ จังหวัด : บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ : 31220

ผู้สมัครสมาชิก : นฤมล ประดับเกท

รายการสมัครและชำระค่าธรรมเนียม

โครงการ	ค่า ธรรมเนียม(บาท)	ชื่อผู้ชำระเงิน	ออกใบเสร็จใน นาม	ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ	ผู้ประสานงานชำระ เงิน
EQAI- HBV	2,200.00	โรงพยาบาลปะ คำ	โรงพยาบาลปะ คำ	โรงพยาบาลปะคำ, 96, ปะคำ, ปะคำ, บุรีรัมย์, 31220	นฤมล ประดับเกท

*สมัครสมาชิก EQAB:GRAM และ EQAB:AFB จะได้รับส่วนลด 200 บาท (โดยค่าธรรมเนียม 1,800 บาท)


**สมัครสมาชิก EQAB ครบทั้ง 3 โครงการ จะได้รับส่วนลด 500 บาท (โดยคิดค่าธรรมเนียม 2,500 บาท)

ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิก	2,200.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
รวมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระทั้งสิ้น ("สองพันสองร้อยบาทถ้วน")	2,200.00	บาท

ช่องทางการชำระเงิน

ที่	ช่องทาง	สถานที่ติดต่อ / บัญชีผู้รับเงิน หรือส่งจ่ายในนาม	ระยะเวลาออกใบเสร็จรับเงิน
1	เงินสด	ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์ (โปรดนัดหมายก่อนเข้าชำระเงิน)	5 - 10 นาที
2	โอนเงินเข้า บัญชี	ชื่อบัญชี "โครงการ การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะ เทคนิคการแพทย์" ธนาคารไทยพาณิชย์สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-452491-2	7 - 14 วันทำการ หลังจากได้รับ หลัก ฐาน การชำระเงิน
3	เช็ค ธนาคาร	ส่งจ่ายในนาม "โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กร ภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์"	7 - 14 วันทำการหลังจากได้รับเช็ค ธนาคารตัวจริง

ส่งหลักฐานการชำระเงิน

อัปโหลดผ่านระบบสมาชิกออนไลน์	 ส่งเอกสารแจ้งการชำระเงิน
E-mail	eqamtmu@gmail
Line	@eqasmumt

**** การสมัครสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ ****

หลังจากที่ท่านได้รับใบเสร็จรับเงินตัวจริง จากเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หากมีปัญหาในการสมัครสมาชิก / ชำระเงิน กรุณาติดต่อ

ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4

ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

โทรศัพท์ 063 895 1287

Email : eqamtmu@gmail.com