



09:33:10 25/10/65 0164524912 โครงการ การประ QN \*\*\*\*\*116,200.00 CL 73214S

0016

เลขที่บัญชี  
A/C NO.

โครงการ การประเมิณคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายใน

STEL004720221025P00001

016-452491-2

ชื่อบัญชี

โครงการประเมิณคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายใน คณะเทคนิคการแพทย์

ยอดเงินรวมเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		ยอดเงินรวมเป็นตัวเลข Total Amount	
หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน		116,200.00	
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	เช็คเลขที่ Cheque Number	จำนวนเงิน Amount	
กรุงศรี/ลาดพร้าว 102	44088276	116,200.00	

โปรดอ่านเงื่อนไขและรายละเอียดด้านหลัง Please read carefully instruction on the reverse

ชื่อนำฝาก  
Depositor

นางก. เอ็ม ซี เฮลล์แคร์

โทร.(โปรดระบุ)  
Tel.

02-2743867-9

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
Authorized signature

Teller

Authorized

☒ออมทรัพย์ / Saving A/C☐ฝากประจำ / Fixed A/C☐ประเภท / Term.....เดือน / Months☐ฝากระยะยาว / Long term A/C☐เงินสด / Cash☒เช็ค ธ.ไทยพาณิชย์  
Cheque SCB☐เงินโอน / Tr.☒เช็คต่างธนาคาร  
Cheque Clearing