

บมจ. อี พอร์ แอนด์ เอ็ม



วันที่  
Date

1 5 0 8 2 5 6 5  
วัน เดือน ปี / DD MM YYYY

01896060

ชำระแล้ว

จ่าย  
Pay

โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์  
(สามพันบาทถ้วน)

หรือผู้ถือ  
or bearer

จำนวนเงิน  
Amount

บาท  
Baht

3,000.00



Bangkok Bank ธนาคารกรุงเทพ

สาขาเครือ (0188)

30/5 หมู่ 9 อ.จางหวังจวน ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี

เช็คเลขที่ Chq. No.

สาขาเลขที่ Branch No.

บัญชีเลขที่ Account No.

จำนวนเงิน Amount

54 01896060 002 0188 1883047167 01



สาขา/Branch

วันที่/Date 16 ส.ค. 2563

ฝาก/โอน - ไม่มีสมุด

DEPOSIT-NO BOOK

17:25 16/08/65 0164524912 THE EXTERNAL

QIN \*\*\*\*\*3,000.00 CL 59727 0162A

CC0030

ใบ  
NO.

0 0 4 5 2 4 9 1 2

ชื่อบัญชี

A/C Name

โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิค

สาขาเครือ

ยอดเงินรวมเป็นตัวเลข Total Amount in Words		ยอดเงินรวมเป็นตัวเลข Total Amount	
สามพันบาทถ้วน		3,000.00	
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	เช็คเลขที่ Cheque Number	จำนวนเงิน Amount	
SCB/เครือ	01896060	3,000.00	

เงินสด / Cash

เช็ค อ.ไทยพาณิชย์  
Cheque SCB

เงินโอน / Tr.

เช็คต่างธนาคาร  
Cheque Clearing

อ่านเงื่อนไขและรายละเอียดด้านหลัง Please read carefully instruction on the reverse

ผู้นำฝาก  
ositor

อีพอร์ แอนด์ เอ็ม

โทร.(โปรดระบุ)

Tel. 092-7055239

ลายมือชื่อเจ้าของเงินฝาก  
Signature of Depositor

Teller

Authorized

LPDS 650808-0001 z 3,000 บาท.. คณะเทคนิคการแพทย์ ผลิต



**Mahidol University**  
Faculty of Medical Technology



2 0 2 3 0 2 2 8

**แบบยืนยันการสมัครสมาชิก**  
**โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก**  
**คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

Participant ID : 20230228

โรงพยาบาล/หน่วยงาน : โรงพยาบาลวัดเพลง

ห้องปฏิบัติการ : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ที่อยู่ : 123, หมู่ 5 ถ.ราชบุรี -ปากท่อ แขวง/ตำบล : วัดเพลง เขต/อำเภอ : วัดเพลง จังหวัด : ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ : 70170  
ผู้สมัครสมาชิก : บุญสิตา เอ็มอัม

**รายการสมัครและชำระค่าธรรมเนียม**

โครงการ	ค่าธรรมเนียม(บาท)	ชื่อผู้ชำระเงิน	ออกใบเสร็จ ในนาม	ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ	ผู้ประสานงานชำระเงิน
EQAC	3,000.00	บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด(มหาชน)	บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด(มหาชน)	บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด(มหาชน) สำนักงานใหญ่ 432 ถนนราชวิถี แขวง บางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700 02-883-0871-9	บุญสิตา เอ็มอัม pa.aoseb.0412@gmail.com 098-2707057
*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			3,000.00		บาท
ส่วนลด			0.00		บาท
รวมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระทั้งสิ้น ("สามพันบาทถ้วน")			3,000.00		บาท

**ช่องทางการชำระเงิน**

ที่	ช่องทาง	สถานที่ติดต่อ / บัญชีผู้รับเงิน หรือส่งจ่ายในนาม	ระยะเวลาออกใบเสร็จรับเงิน
1	เงินสด	ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลผลิตภัณฑ์ (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

ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลผลิตภัณฑ์