



ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

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

09:56 25/08/65 0163003256 มหาวิทยาลัยมห

ฝาก
Deposit

วันที่ / Date
ธุรกรรม / Transaction Type

CD *****7,200.00 CASH 79451S

เดจิ้นรวม Total Amount
6 มหาวิทยาลัยมหิดล

ค่าธรรมเนียม Fee
STEL033320220825P00028

เดจิ้น Amt.
เดจิ้น Amt.
เดจิ้น Amt.
เดจิ้น Amt.
เดจิ้น Amt.
พเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

016-3-00325-6 ม.มหิดล



ยมือชื่อผู้นำฝาก
positor

จำนวนเงิน
Amount

โทรศัพท์ Tel. : 096207358

3 202 00325 29 2 2565 08 08 2570

นำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐาน
แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

สำหรับลูกค้าธนาคาร For Customer

SC97(2)

เล่มที่ 361



เลขที่ / NO. 68

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล/Faculty of Medical Technology, Mahidol University

999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

999 PHUTTAMONTHON 4 ROAD, SALAYA, NAKHON PATHOM 73170, THAILAND

43/4 ถนนพหลโยธิน แขวงตลาดหลวง เขตวัฒนา

กรุงเทพฯ 10170 TAX ID: 0107537002753

วันที่.....เดือน 24 ส.ค. 2565 พ.ศ..... / DATE

ได้รับเงินจาก / RECEIVED FROM.....บริษัท ชนบุรี เอ็มเคเค จำกัด (มหาชน) สาขา 1

เป็นค่า / BEING FOR.....สมัครสมาชิก.....
☒ EQAP1 ราย.....
☐ EQAC☐ EQAM
☐ EQAH☐ EQAF
☐ EQAT☐ EQAB

จำนวนเงิน / THE SUM OF.....-2,000- บาท / BAHT.....-.....สตางค์ / SATANG

(ตัวอักษร / BAHT TEXT -สองพันบาทถ้วน -.....)ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ชำระโดย	
<input checked="" type="checkbox"/>	เงินสด / CASH
<input type="checkbox"/>	บัตรเครดิต / CREDIT CARD.....
<input type="checkbox"/>	เช็ค/CHEQUE เลขที่.....
ลงวันที่.....	

.....
ผู้รับเงิน / RECEIVING OFFICER
 (นางสาวรัชฎิมา ตันติยาภรณ์)
 นักวิชาการเงินและบัญชี.....ตำแหน่ง / POSITION

เล่มที่ 361



เลขที่ / NO. 69

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

คณะเทคโนโลยีการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล/Faculty of Medical Technology, Mahidol University

999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

999 PHUTTAMONTHON 4 ROAD, SALAYA, NAKHON PATHOM 73170, THAILAND

43/4 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลาดพลู เขตปทุมธานี

กรุงเทพฯ 10170 TAX ID: 0107537002753

วันที่.....เดือน 24 ส.ค. 2565 พ.ศ..... / DATE

ได้รับเงินจาก / RECEIVED FROM.....บริษัท ชนบุรี เซลล์เคียร์ กรุป จำกัด (มหาชน) สาขา 1.....

เป็นค่า / BEING FOR.....สมัครสมาชิก.....
☐ EQAC.....☐ EQAP.....
☐ EQAM.....☒ EQAM 1 ราย.....
☐ EQAH.....☐ EQAH.....
(UC-EQAM).....☐ EQAT.....☐ EQAB.....

จำนวนเงิน / THE SUM OF.....- 1,200 -.....บาท / BAHT.....-.....สตางค์ / SATANG

(ตัวอักษร / BAHT TEXT.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ชำระโดย
<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด / CASH
<input type="checkbox"/> บัตรเครดิต / CREDIT CARD.....
<input type="checkbox"/> เช็ค/CHEQUE เลขที่.....
ลงวันที่.....

.....ผู้รับเงิน / RECEIVING OFFICER
(นางสาวมัชฌิมา ตันติยาภรณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชี.....ตำแหน่ง / POSITION

เล่มที่ 361



เลขที่ / NO. 70

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

คณะเทคโนโลยีการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล/Faculty of Medical Technology, Mahidol University

999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

999 PHUTTAMONTHON 4 ROAD, SALAYA, NAKHON PATHOM 73170, THAILAND

๔๓/๔ ถิ่นปลูกพืชไร่ แหล่งน้ำธรรมชาติ เขตป่าอนุรักษ์

កម្ពុជា 10170 TAX ID: 0107537002753

วันที่.....เดือน 24 ส.ค. 2565 พ.ศ..... / DATE

ได้รับเงินจาก / RECEIVED FROM..... บริษัท ชนบุรี เซลท์เตอร์ ก๊ปป จำกัด (มหาชน) สาขา 1

เป็นค่า / BEING FOR..... ☒ สักขัตตพินิจ ☐ EQAP

สมัครสมาชิก

☐ EOAP _____☐ EOAC

☐ FOAM

ДЛЯ

☒ EQAL 1574

(Syphilis = 2,200)

☐ EOAT☐ FOAR

จำนวนเงิน / THE SUM OF.....- 2200 -.....บาท / BAHT.....-.....สตางค์ / SATANG

(ตัวอักษร / BAHT TEXT - สองฝั่งสองรอบทุกตัว -)ไว้เป็นการถนัดอยู่แล้ว

ชำระโดย

☒ เงินสด / CASH

☐ บัตรเครดิต / CREDIT CARD.....

☐ เช็ค/CHEQUE เลขที่.....

ลงวันที่.....

.....ผู้รับเงิน / RECEIVING OFFICER
(นางสาวมัชฌิมา ตันติยาภรณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชี.....ตำแหน่ง / POSITION

เล่มที่ 361



เลขที่ / NO. 71

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

คณะเทคโนโลยีการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล/Faculty of Medical Technology, Mahidol University

999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

999 PHUTTAMONTHON 4 ROAD, SALAYA, NAKHON PATHOM 73170, THAILAND

43/4 ถนนบรมราชชนนี แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา

กรุงเทพฯ 10170 TAX ID: 0107537002753

วันที่.....เดือน 24 ค.ศ. 2565 พ.ศ..... / DATE

ได้รับเงินจาก / RECEIVED FROM.....บริษัท ชนบุรี เออร์เตอร์ กรุ๊ป จำกัด (มหาชน) สาขา1.....

เป็นค่า / BEING FOR.....สมัครสมาชิก ☐ EQAP
☐ EQAC ☐ EQAM
☐ EQAT ☐ EQAI
 (DRAM & AFB = 1,800) ☐ EQAT ☒ EQAB1.ราย.....

จำนวนเงิน / THE SUM OF.....- 1,800 -.....บาท / BAHT.....-.....สตางค์ / SATANG

(ตัวอักษร / BAHT TEXT - หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน -.....)ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ชำระโดย	
<input checked="" type="checkbox"/>	เงินสด / CASH
<input type="checkbox"/>	บัตรเครดิต / CREDIT CARD.....
<input type="checkbox"/>	เช็ค/CHEQUE เลขที่.....
ลงวันที่.....	

.....ผู้รับเงิน / RECEIVING OFFICER
 (นางสาวนัชฌิมา ตันติยาภรณ์)
 นักวิชาการเงินและบัญชี.....ตำแหน่ง / POSITION