

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน



เพื่อนำเข้าบัญชี ศูนย์สอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียน
และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....
ชื่อ/Name.....
เลขที่บัตรประชาชน.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP CODE : 0498(สยามสแควร์)(15/15)

ค่าสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ คนละ 800 บาท รวมทั้งหมด.....คน

**หมายเหตุ : จำนวนเงินทั้งสิ้น มหาวิทยาลัยเป็นผู้รวบรวม โอนเงินจัดส่งให้ศูนย์เพียงยอดเดียว ตามจำนวนผู้สมัครสมาชิก
สภาเภสัชกรรม**

	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Baht
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

✂

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน



เพื่อนำเข้าบัญชี ศูนย์สอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียน
และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....
ชื่อ/Name.....
เลขที่บัตรประชาชน.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP CODE : 0498(สยามสแควร์)(15/15)

ค่าสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ คนละ 800 บาท รวมทั้งหมด.....คน

**หมายเหตุ : จำนวนเงินทั้งสิ้น มหาวิทยาลัยเป็นผู้รวบรวม โอนเงินจัดส่งให้ศูนย์เพียงยอดเดียว ตามจำนวนผู้สมัครสมาชิกสภา
เภสัชกรรม**

	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Baht
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ