

ใบนำเงินฝากธนาคาร

เลขที่ใบสมัคร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ - นามสกุล นักเรียน _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

หมายเลขโทรศัพท์นักเรียน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รอบห้องเรียนพิเศษ 500 บาท

รอบห้องเรียนปกติ 500 บาท

*** สิทธิในการเข้าสอบจะพิจารณาตามลำดับของการชำระเงิน เท่านั้น***



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

เพื่อเข้าบัญชี สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา/BANK OF AYUDHYA เลขที่บัญชี 053-0-04394-6 สาขาคลองประปา

(สำหรับธนาคาร)



หรือ MUFG เค่งโกล
สถาบันการเงินที่เชื่อถือได้

สาขาผู้รับฝาก/Branch Name _____ วันที่ _____

ชื่อ - นามสกุล นักเรียน _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

หมายเลขโทรศัพท์นักเรียน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เงินสด บาท	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature
ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10.- บาท/รายการ	
ชื่อผู้นำฝาก.....	
โทรศัพท์	