



โรงเรียนสุรวิวัฒน์

ใบแจ้งยอดการชำระเงิน

(ส่วนสำหรับนักเรียน)

ชื่อนักเรียน

หมายเลขอ้างอิง Ref.No1.

หมายเลขอ้างอิง Ref.No2.

โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

111 ถ.มหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

โทรศัพท์ 044 225241-4 โทรสาร 044 225240

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
1	- ค่าธรรมเนียมการศึกษา	0.00
	- ค่าประกันของเสียหาย	0.00
จำนวนเงิน (อักษร) -บาทถ้วน-		0.00

กำหนดชำระเงิน ภายในวันที่

สำเนาเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปใช้เพื่อชำระเงิน

ได้ที่ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน.....

วันที่.....

(ลงลายมือชื่อและประทับตรา)

----- พับ-ฉีกตามรอยปะ -----



โรงเรียนสุรวิวัฒน์

ใบแจ้งยอดการชำระเงิน

(ส่วนสำหรับธนาคาร)

เพื่อเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ โรงเรียนสุรวิวัฒน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (707-300236-8)

ธนาคารที่ให้บริการรับชำระบิล Biller ID : 099400028865433

ผ่านช่องทางเคาน์เตอร์ธนาคารโดยเฉพาะที่ ***ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น***

ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร  ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาท

(Bill Payment 10/10) **โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน** (สถานศึกษา) วันที่.....

ชื่อนักเรียน		
Ref.No1.	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
Ref.No2.	- ค่าธรรมเนียมการศึกษา	0.00
	- ค่าประกันของเสียหาย	0.00
จำนวนเงิน (อักษร) -บาทถ้วน-		0.00

ลงชื่อผู้นำฝาก / เบอร์โทร

กำหนดชำระเงิน ภายในวันที่ 6 มีนาคม 2568



|099400028865433 0.00

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

Received By

ผู้รับมอบอำนาจ

Authorized By