



ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน (Bill Payment)

ส่วนที่ 1

มหาวิทยาลัยกรุงเทพสุวรรณภูมิ

สำหรับนักศึกษา

489 ถ.ประชาพัฒนา แขวงทับยาว เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ 10520 โทร. 02-172-9623-6

วันที่ สาขาที่รับฝาก

นักศึกษาโปรดชำระเงินที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย COMP.CODE 8805

ค่าลงทะเบียนเรียน ภาค

ค่าเพิ่ม - ถอนรายวิชา จำนวน วิชา

กำหนดชำระเงิน ภายในวันที่

ชื่อ - นามสกุล
รหัสนักศึกษา (Ref.1) <input type="text"/>

รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงิน
CASH ONLY		

หมายเหตุ 1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วนทุกรายการ พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

2. ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม อัตรา 10 บาท / รายการ อัตราเดียวทั่วประเทศ

3. ขอให้ศึกษานานาหลักฐานการชำระเงิน ส่วนที่ 1 ไปยื่นลงทะเบียนและขอรับใบเสร็จรับเงินที่ฝ่ายการเงิน มหาวิทยาลัยกรุงเทพสุวรรณภูมิ จึงจะถือว่าการลงทะเบียนเสร็จสิ้น

ผู้นำฝาก โทร

ธนาคาร - ผู้รับเงิน	
---------------------	--



ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียน (Bill Payment)

ส่วนที่ 2

มหาวิทยาลัยกรุงเทพสุวรรณภูมิ

สำหรับธนาคาร

489 ถ.ประชาพัฒนา แขวงทับยาว เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ 10520 โทร. 02-172-9623-6

วันที่ สาขาที่รับฝาก

ชื่อ - นามสกุล
รหัสนักศึกษา (Ref.1) <input type="text"/>

นักศึกษาโปรดชำระเงินที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย

COMP.CODE 8805

รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงิน
CASH ONLY		

หมายเหตุ 1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วนทุกรายการ พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

2. ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม อัตรา 10 บาท / รายการ อัตราเดียวทั่วประเทศ

ผู้นำฝาก โทร

ธนาคาร - ผู้รับเงิน	
---------------------	--