

เงิน 3 ชม.

สำหรับธนาคาร


**คณะเทคนิคการสัตวแพทย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**  
 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

สาขาผู้รับฝาก .....วันที่/Date .....



ธนาคารทหารไทย Comp. Code : 2570

1.ชื่อโครงการ/ชื่อผู้ฝาก/ชื่อคู่ค้า .....	โครงการสัตว์เลี้ยงสุขภาพดี.....
2.รหัสภาควิชา/โครงการพิเศษ (Ref. No.1)	0114010010
3.เลขประจำตัวประชาชน	<input type="text"/>
4.รหัสโครงการพัฒนาวิชาการ/รหัสรายได้ (Ref. No.2)	0114010100859

หมายเลขเช็ค Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร / สาขา Bank / Branch	จำนวนเงิน Amount (Baht)
<input type="radio"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวเลข / Please write amount in words		

**หมายเหตุ** - กรณีชำระด้วยเช็ค มหาวิทยาลัยฯ จะถือว่าการชำระมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารเรียกเก็บเงินตามเช็คได้  
 - ธนาคารจะรับเช็คที่อยู่ในสำนักบัญชีเดียวกันเท่านั้น

รหัสรายได้ (Ref. No.2)	รหัส ประเภทการฝากเงิน	รหัส ประเภทการฝากเงิน
101	การนำฝากเงินสด	107
102	รายได้จากการขายใบสมัคร	108
103	รายได้จากการให้บริการวิชาการ (ที่ไม่ใช่โครงการพัฒนาวิชาการ)	109
104	รายได้ค่าเช่า	201
105	รายได้จากการรับบริจาค	202
106	รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากจากสถาบันการเงิน	

ผู้รับเงิน / Collector

ชื่อผู้นำฝาก ..... โทรศัพท์...025798574-5.....

เงิน 3 ชม.

สำหรับผู้ชำระเงิน


**คณะเทคนิคการสัตวแพทย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**  
 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

สาขาผู้รับฝาก .....วันที่/Date .....



ธนาคารทหารไทย Comp. Code : 2570

1.ชื่อโครงการ/ชื่อผู้ฝาก/ชื่อคู่ค้า .....	โครงการสัตว์เลี้ยงสุขภาพดี.....
2.รหัสภาควิชา/โครงการพิเศษ (Ref. No.1)	0114010010
3.เลขประจำตัวประชาชน	<input type="text"/>
4.รหัสโครงการพัฒนาวิชาการ/รหัสรายได้ (Ref. No.2)	0114010100859

หมายเลขเช็ค Cheque No.	เช็คลงวันที่ Date	ธนาคาร / สาขา nk / Branch	จำนวนเงิน Amount (Baht)
<input type="radio"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวเลข / Please write amount in words		

**หมายเหตุ** - กรณีชำระด้วยเช็ค มหาวิทยาลัยฯ จะถือว่าการชำระมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารเรียกเก็บเงินตามเช็คได้  
 - ธนาคารจะรับเช็คที่อยู่ในสำนักบัญชีเดียวกันเท่านั้น

รหัสรายได้ (Ref. No.2)	รหัส ประเภทการฝากเงิน	รหัส ประเภทการฝากเงิน
101	การนำฝากเงินสด	107
102	รายได้จากการขายใบสมัคร	108
103	รายได้จากการให้บริการวิชาการ (ที่ไม่ใช่โครงการพัฒนาวิชาการ)	109
104	รายได้ค่าเช่า	201
105	รายได้จากการรับบริจาค	202
106	รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากจากสถาบันการเงิน	

ผู้รับเงิน / Collector

ชื่อผู้นำฝาก ..... โทรศัพท์...025798574-5.....

**หมายเหตุ****(1) ชื่อโครงการ/ชื่อหน่วยงาน/ชื่อคู่ค้า**

กรณีนำฝากเงินโครงการพัฒนาวิชาการ กลุ่ม2 (เช่น การฝึกอบรม)

ให้ระบุชื่อโครงการพัฒนาวิชาการ

กรณีหน่วยงานนำฝากเงินสด/เช็คที่รับประจำวัน

ให้ระบุชื่อหน่วยงาน

กรณี คู่ค้า/ นำฝากด้วยตนเอง/หรือผู้นำฝากแทน

ให้ระบุชื่อคู่ค้าตามสัญญา

**(2).รหัสภาควิชา/โครงการพิเศษ (Ref. No.1)**

ให้ระบุรหัส ภาควิชา/โครงการพิเศษ โดย B แทนด้วย 01 เช่น B01010010 ให้ระบุ 0101010010

**(3) เลขประจำตัวประชาชน**

ไม่ต้องระบุ

**4.รหัสโครงการพัฒนาวิชาการ/รหัสรายได้ (Ref. No.2)**

กรณีนำฝากเงินโครงการพัฒนาวิชาการ กลุ่ม2 (เช่น การฝึกอบรม)

ให้ระบุรหัสโครงการพัฒนาวิชาการ(เลขระเบียบโครงการ) โดย B แทนด้วย 01

เช่น B0101/00029/58 ให้ระบุ 0101010002958

กรณีหน่วยงานนำฝากเงินสด/เช็คที่รับประจำวัน

ให้ระบุ การนำฝาก เป็น 101

กรณี ผู้นำฝาก นำฝากด้วยตนเอง/ผู้นำฝากแทน

ให้ระบุ รหัสรายได้ ตามที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์ม