

แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
เรื่อง การประเมินสมรรถนะด้วยเทคนิคศูนย์การประเมิน (Assessment Center Method)

(แบบฟอร์มสำหรับนิสิตคณะจิตวิทยา จุฬาฯ)

สำหรับผู้สมัคร / For Applicant



คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Faculty of Psychology, Chulalongkorn University

สาขา/Branch..... วันที่/date.....

เพื่อนำเข้าบัญชี คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

For Faculty of Psychology, Chulalongkorn University

ชื่อ/Name.....

เลขประจำตัวประชาชน/ID No.....

รหัสโครงการ (Ref.2).....ACM 2562.....



ธนาคารไทยพาณิชย์  
SIAM COMMERCIAL BANK

COMP CODE : 0322 (สาขาสยามสแควร์)(12/12)

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount

3,000.00

บาท/Baht

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

-สามพันบาทถ้วน-

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By .....

โทรศัพท์/Telephone .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : สำหรับสำหรับนิสิตคณะจิตวิทยา จุฬาฯ



สำหรับธนาคาร / For Bank

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน / Please collect the fee from applicant



คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Faculty of Psychology, Chulalongkorn University

สาขา/Branch..... วันที่/date.....

เพื่อนำเข้าบัญชี คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

For Faculty of Psychology, Chulalongkorn University

ชื่อ/Name.....

เลขประจำตัวประชาชน/ID No.....

รหัสโครงการ (Ref.2)..... ACM 2562.....



ธนาคารไทยพาณิชย์  
SIAM COMMERCIAL BANK

COMP CODE : 0322 (สาขาสยามสแควร์)(12/12)

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount

3,000.00

บาท/Baht

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

-สามพันบาทถ้วน-

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By .....

โทรศัพท์/Telephone .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : สำหรับสำหรับนิสิตคณะจิตวิทยา จุฬาฯ