

กองงานทรัพยากรบุคคล  
รับเลขที่ 2708  
วันที่ 2 ต.ค. 2561  
เวลา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 9027  
วันที่ 2 ต.ค. 2561  
เวลา 13.37

ที่ ศธ 0514.20/ว.1166

สำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น 40002

18 กันยายน 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |                         |              |
|-------------------------|--------------|
| 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบนำฝากเงิน          | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. ใบลงทะเบียน          | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมเผยแพร่ความรู้ และแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้อุตสาหกรรมให้แก่พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาโรงพยาบาล ให้เกิดความก้าวหน้าได้อย่างต่อเนื่อง โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

1. หลักสูตร “สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมิน กับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย” รุ่นที่ 8
2. หลักสูตร “สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision” รุ่นที่ 6
3. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล: Focus Charting” รุ่นที่ 10
4. หลักสูตร “กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ” รุ่นที่ 24
5. หลักสูตร “Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล” รุ่นที่ 2
6. หลักสูตร “การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรังฯ” รุ่นที่ 11
7. หลักสูตร “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ” รุ่นที่ 3
8. หลักสูตร “การบริหารจัดการต้นทุนทางการพยาบาลในสถานพยาบาล” รุ่นที่ 1
9. หลักสูตร “การแปลผลคลื่นหัวใจและการพยาบาล” รุ่นที่ 1

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรม และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักพงษ์ เพชรคำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

๑/

### ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. ลงทะเบียน Online ได้ที่ <http://trainee.kku.ac.th>  
หรือ 2. ใช้แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อม บัตรคำอธิบายการสมัคร  
ชำระค่าลงทะเบียน 1,000 บาท วันที่ 28 ธันวาคม - 27 ตุลาคม 2561

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์  
สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
ชื่อบัญชี สถาบันบริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-3-01349-5

ส่ง E-mail หรือ แฟกซ์ หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน  
พร้อมใบลงทะเบียนมาที่ โทรศัพท์: 043-202-4008  
หรือ E-mail: [uniser@kku.ac.th](mailto:uniser@kku.ac.th)

ตรวจสอบรายชื่อและสถานะการลงทะเบียนได้ที่  
<http://trainee.kku.ac.th>

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณกรรฎา พลเยี่ยม, คุณณัฐพล ทับแก้ว (นักวิชาการศึกษา)  
โทรศัพท์ 083-358-7171, 043-202-4008

### หมายเหตุ

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับทราบอาหารเฉพาะ  
เช่น อาหารฮาลาล หรือ มังสวิรัติ กรุณาระบุเพิ่มเติมในใบสมัคร
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี
4. ทุกหลักสูตร ได้รับอนุมัติหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องๆ  
จากสภาการศึกษา

### ข้อมูลสถานที่อบรมและที่พัก

โรงแรมพาลาสโซ่ 111 ซอยเมียมอุทิศ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง  
เขตดินแดง แขวง ดินแดง เขต ห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10400  
โทรศัพท์ 02-276-4995-9 โทรสาร 02-276-5000-2  
ราคาห้องพัก ห้องพักเตียงเดี่ยว/คู่ ราคา 1,200.-/คืน/ห้อง

**ดร.เมธีจันทน์ แสมประสาน**  
นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจ  
กระทรวงสาธารณสุข (ผู้เชี่ยวชาญ)

**ดร.สุดี กตสันต์พันธ์**  
กรรมการบริหารสมาคมพยาบาล

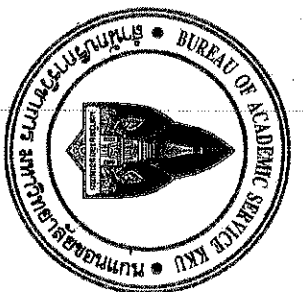
**นอหญิง วัยลลิตกมล ป่าดกระวงสี ณ อรุณดา**  
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาล บีแคส์ เมดิคอลเซ็นเตอร์

**ผศ.ดร. อนัญญา วาปีนัค**  
ผู้อำนวยการสาขาบริหารการศึกษาระดับ  
คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี

**ดร.วิภาดา วิไลกษมวราลัยกุล**  
ผู้ทรงคุณวุฒิ  
ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

**ผศ.ดร. รังษวราธรณ ศรีตระกูล**  
ผู้อำนวยการสาขาบริหารการศึกษาระดับ  
คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี

**อาจารย์ ดร. วิไลกษมวราลัยกุล**  
หัวหน้าศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
รพ. รามาธิบดี



# UNISERV KKU

## หลักสูตรอบรมพยาบาลวิชาชีพ

### และบุคลากรในระบบบริการ

### การแพทย์ฉุกเฉิน



สมรรถนะวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพ

- สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพกับผลิตภัณฑ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย
- การพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ
- การสร้างเครื่องมือประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ
- การนำเครื่องมือประเมินสมรรถนะไปใช้ ข้อมูลเชิงประจักษ์กับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง : กรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ผศ.ดร.อภิญญา จำปามูล และอาจารย์ศุภรินทร์ เขียนมันน์  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 - 2 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

ระบบการมีสุขภาพที่ดีของพยาบาลวิชาชีพ

- แนวคิดหลักการมีสุขภาพดีของพยาบาล
- เทคนิคการค้นหาคำตอบด้านการมีสุขภาพดี
- หลักและแนวทางการเขียนแผนการมีสุขภาพดีของพยาบาล
- เขียนแผนการมีสุขภาพดี และแสดงบทบาทการมีสุขภาพดี

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ผศ.ดร.รัชติวรรณ ศรีตระกูล และคณะ  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 24 วันที่ 12-13 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การเชื่อมโยงข้อมูลระบบสารสนเทศกับวิชาชีพ

- ระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและจัดการสถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและประเมินสมรรถนะผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและประเมินสถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และ/หรือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ดร.วิภาดา วิจิตรฉลาดกุล, แพทย์หญิงวิรัชพร อุดาสัทธกิจ  
 อาจารย์ ดร.ภักดิ์วีร์ วีระจร  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 3 วันที่ 20-21 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

สมรรถนะผู้ควบคุมการพยาบาลใน Clinical Supervision

- แนวคิดกระบวนการประเมินการมีสุขภาพดีในคลินิก
- องค์ประกอบประเมินการมีสุขภาพดีในคลินิก
- บทบาทของกรมการเป็นผู้นำการมีสุขภาพดีในคลินิก
- การวางแผนและดำเนินการมีสุขภาพดีในคลินิกอย่างมีประสิทธิภาพ
- ฝึกทักษะในการปฏิบัติ โดยใช้หลักการ GROW MODEL

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ดร.ยุวดี เกตุสัมพันธ์ และคณะ  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 5 - 6 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติงานพยาบาล

- หลักการและแนวคิดการบริหารความเสี่ยงในคลินิก
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- หลักการและแนวคิดการทำ RCA/FMEA
- การทบทวนการดูแลผู้ป่วย Clinical Tracer พร้อม Workshop

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 2 วันที่ 14 - 15 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การบริการผู้ป่วยฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อสังคม

- ความสำคัญของการบริการด้านทันตกรรมพยาบาล
- แนวทางการบริการด้านทันตกรรมพยาบาลเป็นเลิศด้านทรัพยากรบุคคลและด้านระบบบริการ
- การวิเคราะห์บริบทต้นเหตุของปัญหา
- การนำผลการศึกษาดำเนินไปใช้ในการบริหารจัดการ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, ดร.นงนุช สิงห์วีระธรรม  
 ดร.ภักดิ์วีร์ วีระจร  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 23-24 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การพัฒนาระบบนิเทศน์ทางพยาบาล: Focus Charting

- มุมมองเชิงระบบบันทึกทางการพยาบาล
- การออกแบบฟอร์มบันทึกทางการพยาบาล
- Lean ระบบบันทึกด้วย Focus Charting
- ระบบประเมินการใช้ประโยชน์บันทึกทางการพยาบาล
- บันทึกทางการพยาบาลแบบมุ่งด้านวิชาชีพ และคุณภาพ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ดร.ยุวดี เกตุสัมพันธ์ และคณะ  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 10 วันที่ 8 - 9 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

ผลกระทบต่อระบบบริการและคุณภาพการบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน

- การพยาบาลภาวะวิกฤตฉุกเฉิน ใจครึ่งอัม/ เบาหวาน / ความดันโลหิตสูง / ไตวาย / โรคหัวใจและหลอดเลือด
- การอ่าน EKG และบทบาทของพยาบาลในการดูแล เมื่อเกิดภาวะหัวใจวาย และหัวใจขาดเลือด
- การป้องกันอุบัติเหตุการความเสียหายในการบริการรักษาพยาบาล

ผู้ช่วยโรคเรื้อรังภาวะวิกฤตฉุกเฉิน  
 กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 11 วันที่ 16-18 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 6,000 บาท)

การแปลผลคลื่นหัวใจและการพยาบาล

- Cardiac Anatomy and Physiology
- Electrocardiography และ Basic EKG
- Cardiac arrhythmia และการพยาบาล
- EKG ในโรคหัวใจและหลอดเลือดและการพยาบาล
- การอ่าน EKG ในโรคหัวใจ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน  
 วิทยากร: ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ  
 วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 26-27 พฤศจิกายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

## แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

### ลงทะเบียน

- (รหัสหลักสูตร 6123) หลักสูตร "สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมิน กับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย" รุ่นที่ 8  
ระหว่างวันที่ 1 - 2 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6124) หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 6  
ระหว่างวันที่ 5 - 6 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6125) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 10  
ระหว่างวันที่ 8 - 9 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6126) หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 24  
ระหว่างวันที่ 12 - 13 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6127) หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงไม่การปฏิบัติการพยาบาล" รุ่นที่ 2  
ระหว่างวันที่ 14 - 15 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6128) หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 11  
ระหว่างวันที่ 16 - 18 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6129) หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 3  
ระหว่างวันที่ 20 - 21 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6130) หลักสูตร "การบริหารจัดการคืบหนทางการพยาบาลในสถานพยาบาล" รุ่นที่ 1  
ระหว่างวันที่ 23 - 24 พ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6131) หลักสูตร "การแปลผลคลื่นหัวใจและการพยาบาล" รุ่นที่ 1  
ระหว่างวันที่ 26 - 27 พ.ย. 61

### ข้อมูลโรงพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล .....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ต่อ.....

โทรสาร..... ต่อ.....

ประเภทโรงพยาบาล

รพ.ชุมชนขนาดใหญ่     รพ.ศูนย์

รพ.ชุมชนขนาดกลาง     รพ.ทั่วไป

รพ.ชุมชนขนาดเล็ก     รพ.เอกชน

### รายชื่อลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

### ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ รหัสหลักสูตร

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

### ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ รหัสหลักสูตร

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10-หลัก)

### ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ รหัสหลักสูตร

**การจองห้องพัก**     จอง     ไม่จอง

ห้องพัก  เตียงเดี่ยว     เตียงคู่ จำนวนห้องพัก..... ห้อง

วันที่เข้าพัก.....

วันที่ออก.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

\* เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรม  
โปรดระบุให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

\*\* สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเฉพาะ เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล  
โปรดระบุ.....

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่  
โทรสาร. 0-4320-2408 Email : uniserv\_kku@hotmail.com

(สำหรับผู้เข้าอบรม)



### ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

\*\*โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน\*\*

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลกลกิจ ชั้น 5

ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์: 0-4320-2408, โทรสาร: 0-4320-2408

ชื่อ-สกุล

.....

เบอร์โทรศัพท์

.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

.....

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

.....

รายการ	จำนวนเงิน
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6123 หลักสูตร "สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ เครื่องมือประเมิน กับผลลัพธ์ความปลอดภัยในผู้ป่วย" รุ่นที่ 8	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6124 หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 6	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6125 หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 10	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6126 หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 24	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6127 หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล" รุ่นที่ 2	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6128 หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 11	6,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6129 หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 3	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6130 หลักสูตร "การบริหารจัดการต้นทุนทางการพยาบาลในสถานพยาบาล" รุ่นที่ 1	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6131 หลักสูตร "การแปลผลคลื่นหัวใจและการพยาบาล" รุ่นที่ 1	4,000
<b>(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร)</b>	<b>รวม</b>

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 24 กันยายน - 24 ตุลาคม 2561

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ )

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

\*\*\*เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ\*\*\*



เพื่อเข้าบัญชี "สำนักบริการวิชาการ"

โทรศัพท์: 0-4320-2408 , โทรสาร: 0-4320-2408

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

(สถานศึกษา) \*\*รับเฉพาะเงินสด\*\*

สาขาผู้รับฝาก .....

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

.....

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

ผู้รับเงิน

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ