



แบบชำระค่าลงทะเบียน

ส่วนที่ 1

โครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ครั้งที่ 20

(สำหรับผู้สมัคร)

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

Product Code : 8916

ชื่อ-นามสกุล(โปรดระบุค่านำหน้า)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Ref.1) : -- (10 หลัก)

รหัสหลักสูตรอบรม เลือกได้ 1 หลักสูตรเท่านั้น (Ref.2) : (กรุณากรอกเฉพาะตัวเลข 01 / 02 / 03 / 04 เท่านั้น)

สังกัด (โปรดระบุต้นสังกัด) (Ref.3)

รหัสหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	จำนวนเงิน
01	ครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ (รับลงทะเบียน 120 ท่าน)	4,000.00
02	ครู วิทยฐานะเชี่ยวชาญ (รับลงทะเบียน 30 ท่าน)	5,000.00
03	ผอ./รอง ผอ. วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ (รับลงทะเบียน 30 ท่าน)	4,000.00
04	ผอ./รอง ผอ. วิทยฐานะเชี่ยวชาญ (รับลงทะเบียน 50 ท่าน)	5,000.00

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)
---------------------	--------------------

หมายเหตุ - แบบชำระนี้ใช้สำหรับผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ครั้งที่ 20 ระหว่างวันที่ 20-23 มี.ค.2560 เท่านั้น รับชำระค่าลงทะเบียนวันที่ 1 ก.พ. - 9 มี.ค.2560 หรือจนกว่าจะเต็มจำนวนที่กำหนด สามารถเลือกลงทะเบียนได้เพียง 1 หลักสูตร - โปรดตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการฯ ครั้งที่ 20 ในวันที่ 13 มี.ค.2560 ทางเว็บไซต์ http://teacher-edu.buu.ac.th <u>หากไม่เข้าร่วมโครงการตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ และจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ</u> - กรุณานำหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมาแสดงในวันรายงานตัวเข้าร่วมโครงการ	ขอรับรองว่าผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติจากต้นสังกัดแล้ว ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่.....
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน..... วันที่..... (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)



แบบชำระค่าลงทะเบียน

ส่วนที่ 2

โครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ครั้งที่ 20



(สำหรับธนาคาร)

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อ-นามสกุล

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (Ref.1) : --

รหัสหลักสูตรอบรม (Ref.2) : สังกัด (Ref.3)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
----------------------	--------------------	-------------------------

*** ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าธรรมเนียมธนาคาร 10 บาท อัตราเดียวทั่วประเทศ ***