



แบบชำระค่าลงทะเบียน

ส่วนที่ 1

โครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ครั้งที่ 35  
27-30 เมษายน 2564 คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

(สำหรับผู้สมัคร)

Product Code : 8916

ชื่อ-นามสกุล ..... (โปรดระบุค่านำหน้า)

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

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

สังกัด (โปรดระบุต้นสังกัด) (Ref.3) .....

รหัสหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	จำนวนเงิน
03	ผอ./รอง ผอ. วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ (รับ 90 ท่าน)	4,000.00
04	ผอ./รอง ผอ. วิทยฐานะเชี่ยวชาญ (รับ 30 ท่าน)	5,000.00

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

<p><b>เงื่อนไขการสมัครและชำระค่าลงทะเบียน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบชำระนี้ใช้สำหรับผู้สมัครที่ต้องการชำระค่าลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ครั้งที่ 35 วันที่ 27-30 เม.ย.64 รับชำระค่าลงทะเบียนถึงวันที่ 12 เม.ย.64 เท่านั้น กรุณาแจ้งชื่อในระบบลงทะเบียน ทางเว็บไซต์ <a href="http://teacher-edu.buu.ac.th">http://teacher-edu.buu.ac.th</a> ก่อนชำระเงิน</li> <li>- สามารถเลือกลงทะเบียนได้เพียง 1 หลักสูตร</li> <li>- โปรดตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการฯ ครั้งที่ 35 ในวันที่ 16 เม.ย.64 ทางเว็บไซต์ <a href="http://teacher-edu.buu.ac.th">http://teacher-edu.buu.ac.th</a></li> <li>- กรุณาตรวจสอบคุณสมบัติก่อนชำระค่าลงทะเบียน หลังชำระค่าลงทะเบียนแล้ว <u>ไม่อนุญาตให้เลื่อนอบรม หากไม่เข้าร่วมโครงการตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ และจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ไม่ว่ากรณีใดๆ</u></li> <li>- กรุณานำหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมาแสดงในวันรายงานตัวเข้าร่วมโครงการ</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> ข้าพเจ้าผ่านการตรวจสอบสมบัติจากต้นสังกัดแล้ว <input checked="" type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับเงื่อนไขการสมัครแล้ว จึงชำระค่าลงทะเบียนในครั้งนี้อย่าง ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่.....
	<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร</b></p> ผู้รับเงิน..... วันที่..... (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)



แบบชำระค่าลงทะเบียน

ส่วนที่ 2

โครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ครั้งที่ 35  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



(สำหรับธนาคาร)

ชื่อ-นามสกุล .....	<b>ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)</b> <b>Product Code : 8916 (10/10)</b>
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (Ref.1) : □□-□□□□-□□□□	
รหัสหลักสูตรอบรม (Ref.2) : □□ สังกัด (Ref.3) .....	

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

\*\*\* ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ภายใน 12 เมษายน 2564 เท่านั้น ค่าธรรมเนียมตามอัตราที่ธนาคารกำหนด \*\*\*