

แบบคำขอรับเงินโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

รหัสนักศึกษา.....

ที่ มอ 104.1935173/.....

วันที่ .....

ใช้เพื่อ ( ) โอนเงินทุนการศึกษา ( ) โอนเงินกิจกรรม ( ) โอนเงินหอพัก

ส่วนที่ 1

บุคคลธรรมดา/บัตรประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ-นามสกุล : .....

ที่อยู่ : .....

ประเภทธุรกิจ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

นิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ร้านค้า.....

ประเภทธุรกิจ.....สำนักงานเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดย นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

ตามหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์

ส่วนที่ 3 บัญชีเงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ประเภทบัญชีเงินฝาก.....

ตามหนังสือมอบอำนาจที่แนบมาด้วยนี้ มีความประสงค์ให้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
จ่ายเงินโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ เข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด

สำหรับค่าธรรมเนียม หรือค่าบริการซึ่งธนาคารเป็นผู้เรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในจำนวนเงิน  
ดังกล่าว โดยให้หักจากเงินที่จะได้รับจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลงชื่อ.....

1. นักศึกษากรอกข้อมูลช่องที่ 1 และ 3 และลงชื่อตัวบรรจง

(.....)

2. แนบสำเนาบัตรประชาชน

3. แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีข้างต้น หรือ E-passbook