



WESTERN UNIVERSITY

ใบแจ้งชำระเงินค่าสมัครเข้าศึกษาสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สำหรับนิสิต(1)

วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

คณะ/หลักสูตรที่สมัครเรียน..... วิทยาเขต

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น	
ค่าสมัครเข้าศึกษาของนิสิตโควตา	<input type="checkbox"/> 500.- บาท (-ห้าร้อยบาทถ้วน-)
ค่าขึ้นทะเบียนนิสิตโควตา	<input type="checkbox"/> 3,500.- บาท (-สามพันห้าร้อยบาทถ้วน-)

ลงชื่อผู้นำฝาก.....

สำหรับธนาคาร(2)

วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

คณะ/หลักสูตรที่สมัครเรียน..... วิทยาเขต

เพื่อเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น	สำหรับธนาคาร(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)
<input type="radio"/> ธ.กรุงไทย (Service Code : 8602)	(REF1) :888888889.... (REF2) :99999.....
<input type="radio"/> ธ.กสิกรไทย (Service Code:523-1-00500-7/COMCODE 8027)	
<input type="radio"/> ธ.ไทยพาณิชย์ เลขบัญชี 468-0-43705-3 (10.-/10.)	
<input type="radio"/> ธ.กรุงเทพ (Service Code:WTU)(BR:0145)(15/15)	
ยอดเงินเป็นตัวหนังสือ :	ยอดเงินเป็นตัวเลข :

หมายเหตุ :

- การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อนิสิต ได้ส่งหลักฐานการชำระเงินที่มหาวิทยาลัย หรืออาจารย์ผู้รับสมัคร
- การชำระเงินต้องชำระผ่านช่องทางธนาคารเท่านั้น
- เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ทางมหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ไม่คืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม