

ส่วนที่ 1 นักเรียน/นักศึกษา

วันที่ลงทะเบียน/...../.....

ความเห็นครูที่ปรึกษา

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ โดยให้ดำเนินการ.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....นายจิตติศักดิ์ วงษ์แสงยม.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

- กรณีที่มีการแก้ไขรายการให้ปฏิเสธการรับชำระ

เจ้าหน้าทีธนาคารผู้รับเงิน