


# แบบฟอร์มการชำระเงิน

รอบสอนสด / วงจรปิด และ DVD

	โรงเรียนสอนภาษาอังกฤษ "คุณครูสมศรี" แบบชำระค่าลงทะเบียนเรียนผ่านธนาคารไทยด้วย "เงินสด"	
	รหัสคอร์ส (Insti Code)	วันที่ (Date) .....
S P	จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท	
ชื่อ-สกุล นักเรียน (Custo Name) ..... <small>(ไม่ต้องใส่ ค.ช. ค.ศ. น.ช. น.ง. น.ส. น.หน้าชื่อ)</small>		
โทรศัพท์มือถือ (RefNo.1) ..... โรงเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน (RefNo.2) .....		
<b>คำเตือน</b> 1. กรุณากรอกข้อมูลด้วยวงจรมือถือและชัดเจน 2. กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง หากเกิดข้อผิดพลาดต้องแก้ไขกับทางธนาคารฯ ทันที *** ข้อผิดพลาดอื่นเนื่องมาจากความผิดพลาดของผู้สมัคร ทางโรงเรียนฯ จะไม่รับผิดชอบในทุกกรณี *** 3. แบบชำระค่าลงทะเบียน 1 ใบ ต่อ 1 ท่านเท่านั้น (แบบฟอร์มนี้สามารถเขียนด้วยตัวบรรจง / ถ่ายสำเนา หรือ Download จาก <a href="http://www.kru-somsri.ac.th">www.kru-somsri.ac.th</a> หรือ สำนักงานใหญ่สาขาสยามสแควร์ : 0-2250-7396 สาขาศรีอานัน : 0-2669-1401-2, สาขาศรีอานันติร่วมจิตต์ : 0-2667-4315-6, สาขาบางกะปิ : 0-2370-2787-9, สาขาพญาไท : 0-2642-4523-5, สาขาวงเวียนใหญ่ : 0-2861-4504-6, สาขามงกุฎ : 0-2951-7701-3 สาขาโรตีย์ท่า MRT พลพโยอิน : 0-2624-4457-9, สาขาขอนแก่น : 043-271576-8, สาขาอุดรธานี : 042-244603-4, สาขาเชียงใหม่ : 053-271028 สาขาพิษณุโลก : 055-259967, 055-259976, 055-259978, สาขานครสวรรค์ : 056-214323-5, หาดใหญ่ : 074-238529-30, 074-239891-3) 4. โปรดเก็บใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนจากทางธนาคารฯ เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการรับเอกสารและตรวจสอบเลขที่บัญชี		

<a href="http://www.kru-somsri.ac.th">http://www.kru-somsri.ac.th</a> 0-2669-1401-2	 ใบประวัติ		คอร์ส _____ วิชา _____ เลขที่ _____	
	เพื่อสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ที่นักเรียนจะได้รับ กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริงเท่านั้น			เจ้าหน้าที่ _____
	สาขา _____	ชื่อ - สกุล _____	ชื่อเล่น _____	
	โรงเรียน _____	จังหวัด _____	ชั้น _____	เกรดเฉลี่ย _____
	แผนการเรียน _____	<input type="checkbox"/> สายวิทย์	<input type="checkbox"/> สายศิลป์	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____
	โทรศัพท์บ้าน _____	มือถือ _____		
	เกิดวันที่ _____	เดือน _____	พ.ศ. _____	ปัจจุบันอายุ _____
	ที่อยู่ บ้านเลขที่ _____	อาคาร _____	หมู่ _____	ซอย _____
	ถนน _____	แขวง / ตำบล _____	เขต / อำเภอ _____	
	จังหวัด _____	รหัสไปรษณีย์ _____		
บัตรประชาชนเลขที่ _____	E-Mail _____			
ปัจจุบันเรียนคอร์ส _____	รอบ _____			
ชื่อผู้ปกครอง _____	มือถือ _____			
เกี่ยวข้องกับ _____				
กรุณารับเอกสารแทน ชื่อ - สกุล _____ โทร _____		รูป ตีตกแฟ้ม 1 ใบ ขนาด 1-2 นิ้ว		
ลงชื่อ _____	เจ้าหน้าที่ _____			
กรุณานำใบประวัติที่กรอกข้อมูลครบถ้วน แล้วนำมาเป็นในวันที่รับเอกสารการเรียนพร้อมสลิปการโอนเงิน ตามสาขาที่ลงทะเบียน หากข้อมูลไม่ครบและไม่ตรงตามความเป็นจริง นักเรียนจะเสียสิทธิในการเรียนคอร์สเสริม				