เลขที่………….

**แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online**

วันที่ เดือน พ.ศ. .

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ข้าพเจ้า .

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัด .

ที่อยู่เลขที่  ซอย ถนน ตำบล/แขวง  .

อำเภอ/เขต จังหวัด  รหัสไปรษณีย์ .

เบอร์โทรศัพท์ .

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร กรุงไทย สาขา .

ประเภท .เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .

กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา .

ประเภท เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .

และเมื่อ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี โอนเงินผ่านระบบ KTB Coporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์ .

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address .

ลงชื่อ………………………………………ผู้มีสิทธิรับเงิน

()

**หมายเหตุ** **:**  เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Coporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน