



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สัตวแพทยสภา
เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2017-0700-8 ต่อ 201, 203, 204, 205 โทรสาร 0-2017-0709
เว็บไซต์ : www.vetcouncil.or.th อีเมล : vetcce2@gmail.com
Official Line@ id : @vetcce | Line account id : cce-vet | Facebook: vetcce

แบบลงทะเบียน

ครั้งที่ 14 เรื่อง อุตกิจสถานพยาบาลสัตว์ เล็ก กลาง ใหญ่ อันไหนจะไปต่อ
วันพฤหัสบดีที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2562 เวลา 09.00 – 17.00น. ณ ห้องทองทิพย์ สัตวแพทยสภา

ชื่อ – นามสกุล _____

(กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์) เลขที่ใบอนุญาตฯ _____

เลขที่บัตรประชาชน _____ เบอร์มือถือ _____

สถานที่ทำงาน _____ อีเมล _____

ประเภทอาหาร ทั่วไป มั่งสิ่วริติ เจ อิสลาม อื่นๆเช่นแพ้งัด _____

และได้ชำระค่าลงทะเบียนจำนวน 1,000 บาท(สัตวแพทย์)/1,500บาท(บุคคลทั่วไป) โดยวิธี (กรุณาทำเครื่องหมาย)

- ชำระเงินสดที่สำนักงานสัตวแพทยสภา
- ชำระสินค้าและบริการเข้าบัญชีกระแสรายวันของสัตวแพทยสภา (เลือกจ่ายบิล เท่านั้น)

ชำระที่เคาน์เตอร์ K-bank

ชำระผ่านตู้ATM K-bank SCB

ชำระผ่านเว็บไซต์ K-Cyber Banking SCB EASY.COM

ชำระผ่านApplication K PLUS SCB EASY

- ชำระผ่านบริการ Counter Service

จ่ายเงินที่จุดชำระเงิน Counter Service (7- Eleven ทุกสาขาทั่วประเทศ)

Application Counter Service Pay (MC)

ลงชื่อ _____ ผู้ลงทะเบียน

วันที่ ____/____9____/ 2562

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์

ตรวจสอบการโอนค่าลงทะเบียนงานสัมมนาเรียบร้อยแล้ว ใบเสร็จเลขที่..... ลงวันที่..... รวมเป็นเงิน 1,000 บาท /1,500บาท <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> ชำระผ่านธนาคาร กสิกรไทย / ไทยพาณิชย์ ลงวันที่..... <input type="checkbox"/> เคาน์เตอร์เซอร์วิส ลงวันที่..... ลงนาม..... เจ้าหน้าที่การเงิน ลงวันที่.....	ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว วันที่..... ลงนาม..... เจ้าหน้าที่ ศ.ศ.สพ. ลำดับที่.....
--	--

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้พร้อมแบบหลักฐานการชำระเงิน กลับมายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ เพื่อยืนยันการลงทะเบียน

ทางอีเมล vetcce2@gmail.com หรือ Line Account ของ ศ.ศ.สพ. (id Line : cce-vet) ทางใดทางหนึ่งเท่านั้น

ใบPAY IN สำหรับผู้สมัครงานสัมมนาที่เป็นสัตวแพทย์ (มีเลขที่ใบอนุญาตฯ)



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส




ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทย์สภา

เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

ส่วนของผู้ค้า

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทย์สภา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

-  เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ
-  ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท) (ไม่รับชำระหน้าเคาน์เตอร์)
-  ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)
(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

วันที่ _____

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่ใบอนุญาตฯ (Ref.1)..... (Ref.2) : 1056214

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ

จำนวนเงินตัวเลข 1,000 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร **หนึ่งพันบาทถ้วน**

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส




ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทย์สภา

เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

ส่วนของธนาคาร

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทย์สภา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

-  เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ
-  ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท) (ไม่รับชำระหน้าเคาน์เตอร์)
-  ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)
(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

วันที่ _____

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่ใบอนุญาตฯ (Ref.1)..... (Ref.2) : 1056214

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ

จำนวนเงินตัวเลข 1,000 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร **หนึ่งพันบาทถ้วน**

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส

ใบPAY IN สำหรับผู้สมัครงานสัมมนาที่เป็นบุคคลทั่วไป (ไม่มีเลขที่ใบอนุญาตฯ)



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส




ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทยสภา

เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไม้ อำเภอมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

ส่วนของลูกค้า

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี **สัตวแพทยสภา** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

-  เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ
-  ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท) (ไม่รับชำระหน้าเคาน์เตอร์)
-  ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)
(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

วันที่ _____

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน(13หลัก) (Ref.1)..... (Ref.2) : 1056214

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ

จำนวนเงินตัวเลข 1,500 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร **หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน**

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส




ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทยสภา

เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไม้ อำเภอมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

ส่วนของธนาคาร

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี **สัตวแพทยสภา** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

-  เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ
-  ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท) (ไม่รับชำระหน้าเคาน์เตอร์)
-  ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)
(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

วันที่ _____

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน(13หลัก) (Ref.1)..... (Ref.2) : 1056214

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ

จำนวนเงินตัวเลข 1,500 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร **หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน**