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