


แบบแสดงความจำนงชำระเงินค่าธรรมเนียมตราตราติตรถยนต์
คณะ/สถาบัน/หน่วยงาน คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการพัสดุ

โปรดรับชำระเงินค่าธรรมเนียมตราตราติตรถยนต์ จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ของ
ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวนิสิต.....
นิสิตคณะครุศาสตร์ สาขาวิชา..... ตามประกาศ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการใช้รถในบริเวณมหาวิทยาลัย พ.ศ.2544 ด้วย

ลงชื่อ..........ผู้แจ้ง
(นางนันทปิยะ เริงรณอาษา)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจกิจการนิสิต

หมายเหตุ

1. นิสิตสามารถชำระเงิน “ค่าธรรมเนียมตราตราติตรถยนต์ จำนวน 100 บาท” ได้ 2 ช่องทาง ดังนี้
 - ชำระด้วยตนเองที่สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการพัสดุ อาคารจามจุรี 5 ชั้น 3
 - ชำระด้วยการโอนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน สาขาสาภาภาคไทย ประเภทเงินฝาก ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เลขที่บัญชี 045-2-62515-5
2. กรณีนิสิตชำระด้วยการโอนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ นิสิตจะต้องส่งแบบแสดงความจำนงชำระเงินค่าธรรมเนียมตราตราติตรถยนต์ รายการ “ค่าธรรมเนียมตราตราติตรถยนต์ จำนวน 100 บาท” พร้อมสลิปโอนเงินที่ชำระเงินที่เรียบร้อยแล้ว ส่งไปยังอีเมลที่ Email: ofas.ar@chula.ac.th เพื่อทางหน่วยงาน (สำนักการเงินฯ) จะส่งไปสำคัญรับเงินกลับมาอีเมลนิสิตต่อไป
3. หากต้องการสอบถามรายละเอียดเรื่องการชำระเงิน ติดต่อได้ที่โทรศัพท์ 022180339