

แบบแจ้งข้อมูลการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารโรงเรียน และชื่อผู้ประสานงาน  
การดำเนินการสอบวัดสมรรถนะทางวิชาการ และการคิดวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับ  
มัธยมศึกษาตอนต้น ประจำปี 2562

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

โรงเรียน .....

จังหวัด .....

1. ขอรับเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร  
เพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ชื่อบัญชี.....ประเภท .....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา .....

และเมื่อ สสวท. ดำเนินการโอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์ .....

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

2. ขอแจ้งชื่อผู้ประสานงานการดำเนินการสอบวัดสมรรถนะทางวิชาการ และการคิดวิเคราะห์ทาง  
วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ประจำปี 2562 ดังนี้

นาย/นาง/นางสาว.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ / โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail .....

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจ/ผู้แทน

( ..... )

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบแจ้งข้อมูลคืนฝ่าย พสวท. (วิจิตรา บุญเสริม)

สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) ภายในวันที่ 8 พฤศจิกายน 2562

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vboon@ipst.ac.th



QR Code เข้ากลุ่มไลน์ผู้ประสานงานสนามสอบ พสวท. ม.ต้น