

แบบฟอร์มข้อมูลหลักผู้ขายระบบบัญชีสามมิติ

(ตัวอักษร)

ส่วนงาน	คณะศึกษาศาสตร์และศิลปศาสตร์		เบอร์ติดต่อภายใน	1211
กรณีขอ	เพิ่มข้อมูลเพื่อ ☒ ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ☐ รับบริจาค/รับหลักประกันของ/ ออกเช็ค			
ประเภท	การอ้างอิง ☐ นิสิต ☐ นิติบุคคล(บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) ☐ หน่วยงานที่ไม่หักภาษี (หน่วยงานภาครัฐ) ☐ บุคลากร ☒ บุคคลภายนอก/ร้านค้า			
ชื่อ(ภาษาไทย)	นาง อัจฉรินทร์ สังคม			
ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)	Ratthanakit Sommai			
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน	3 2203 00310 792			
ตำแหน่ง (ถ้ามี)				
ข้อมูลที่อยู่				
อาคาร/ชั้น	เลขที่	ถนน	ซอย	
	10/6 ม.1			
แขวง/ตำบล	จังหวัด	อำเภอ/เขต		
วังทอง	เชียงใหม่	หางดง		
รหัสไปรษณีย์	Email - Address			
22170				
หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 099-6392725			
ข้อมูลธนาคาร(กรณีผู้ขาย)	ประเภทบัญชี ☒ ออมทรัพย์ ☐ กระแสเงินสด			
ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี 981-7-55881-9			
กรรณิการ์ อัคร	ชื่อบัญชี นาง อัจฉรินทร์ สังคม			
หมายเลข: ๑. ผู้ขายเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเงิน ตามประกาศของธนาคาร ๒. กรณีที่โอนเงินผ่านบัญชีไม่สำเร็จ เนื่องจากให้ข้อมูลผิดพลาด ผู้ขายต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม ตามที่ธนาคารเรียกเก็บ				
เอกสารแนบ (นิติบุคคล (บริษัท / ห้างหุ้นส่วน))		เอกสารแนบ (บุคคลภายนอก / ร้านค้า)		
๑. ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ๒. ☐ สำเนาสัญญาจ้างตัวผู้เสียภาษี/ภ.พ.๒๐ ๓. ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ๔. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มีอำนาจลงนาม ๕. ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) ๖. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับมอบอำนาจลงนาม (ถ้ามี)		๑. ☐ สำเนาใบจดทะเบียนพาณิชย์ ๒. ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้มีอำนาจลงนาม ๓. ☒ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ๔. ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) ๕. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับมอบอำนาจลงนาม (ถ้ามี) ๖. ☐ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) (ถ้ามี)		
เอกสารแนบ หน่วยงานที่ไม่หักภาษี (หน่วยงานภาครัฐ)		เอกสารแนบ (นิสิต/บุคลากร)		
๑. ☐ พ.ร.บ. จัดตั้งองค์กร, มูลนิธิ, หน่วยงานราชการ เป็นต้น ๒. ☐ คำสั่งแต่งตั้ง/ หรือหนังสือแสดงผู้มีอำนาจลงนาม ๓. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม ๔. ☐ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) ๕. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจลงนาม (ถ้ามี)		๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(กรณีไม่มีบัตรพนักงาน) ๒. ☐ สำเนาบัตรนิสิต/พนักงาน หรือ สำเนาเอกสารรับทุน/สัญญาจ้าง เอกสารแนบ (รับบริจาค / รับหลักประกันของ/ ออกเช็ค) ๑. ☐ สำเนาหลักฐานที่แสดงชื่อผู้บริจาค/ผู้รับจ้าง/ผู้รับเช็ค		
สำหรับเจ้าหน้าที่ส่วนงานของมหาวิทยาลัยบูรพา		สำหรับผู้ขาย		
ลงชื่อ..... (นางสาวน้ำผึ้ง มณีเกตุ) ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ/เจ้าหน้าที่การเงิน/ผู้ตรวจสอบ วันที่.....เดือน.....ปี..... 2 ก.พ. 2564		ลงชื่อ..... (นางสาว อัจฉรินทร์ สังคม) (นางสาว อัจฉรินทร์ สังคม) ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ผู้ยินยอมโอนเงิน วันที่.....เดือน.....ปี.....		
หมายเหตุ: รับรองสำเนาถูกต้องเอกสารแนบทุกฉบับโดยผู้มีอำนาจลงนาม				



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 2203 00310 79 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิวัฒนกิจ สัมหมาย

Name Mr. Watthanakit

Last name Sommai

เกิดวันที่ 2 เม.ย. 2512

Date of Birth 2 Apr. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 10/6 หมู่ที่ 1 ต.วังโตนด อ.นายายอาม

จ.จันทบุรี

1 เม.ย. 2559

วันออกบัตร

1-Apr. 2016

Date of Issue

หรือตัวบัตร
(ถ้ามี)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

1 เม.ย. 2567

วันบัตรหมดอายุ

1 Apr. 2024

Date of Expiry



2209-03-04010849

นาย วิวัฒนกิจ สัมหมาย
สำเนาถูกต้อง

BORA-7.2-02-2559



ประเทศไทย
THAILAND

03-00633-07

||||| "สาขาฝากหาย รับแจ้งอายัดบัญชีทันทีทั่วประเทศ
โทรศัพท์. 1351 "ติดต่อ 24 ชั่วโมง" โทร 039-437200-1 FAX 039-437202

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเดิมให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนแปลงใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนค่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะมีบัญชีและหรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อคำนวณดอกเบี้ยฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน รหัสสาขา 1070
Office

บัญชีเลขที่ 981-7-55881-9
Account No.

สาขา ห้วยสะทอน

ชื่อบัญชี
Account Name

นาย วัฒนกิจ สมหมาย



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SAF 6111231

หม กิ่งมณี สมนมา

สำเนา กุด ๗๐๖