



กรุณาชำระเงิน ภายใน 3 วัน หลังการสมัคร หากไม่ชำระตามกำหนด การสมัครนั้นจะถือเป็นโมฆะ

ส่วนที่ 1 สำหรับนักเรียน (ใช้เป็นหลักฐานการสมัครเรียน)

ใบชำระค่าเรียน	
 โรงเรียนกวดวิชาสู่ฝันอันยิ่งใหญ่ (บีไวด์)	
สาขาผู้รับฝาก _____ วันที่ _____	
ชื่อ - สกุล นักเรียน (กรุณานำบันทึกข้อมูลทางธนาคารเป็นภาษาไทย)	
ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส. _____	
รหัสคอร์ส (Ref 1) W G 1 7 C H (1 ใบ ต่อ 1 รหัสคอร์ส)	
เบอร์โทรศัพท์ (Ref 2) _____	
สาขาที่ต้องการเรียน มหกรรมติวเข้มแะแนวเส้นทางสู่อาชีพสายแพทย์ @ชลบุรี	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงิน
หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100
ธนาคารกสิกรไทย 	
บัญชีโรงเรียนเลขที่	
COM.CODE : 35281	
ผู้รับเงิน	



วิธีการสมัคร

สมัครผ่านเว็บไซต์ www.bewise-academy.com แล้วนำแบบฟอร์มชำระเงินนี้ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ไปจ่ายที่เคาน์เตอร์กสิกรไทย ได้ทุกสาขา ภายใน 3 วัน หลังการสมัครผ่านเว็บไซต์ หากไม่ชำระภายใน 3 วันการสมัครนั้นถือเป็นโมฆะ

หมายเหตุ - หากพบปัญหาในการชำระค่าเรียน ติดต่อโครงการที่ 085-610-0990 หรือ www.bewise-academy.com
- โครงการขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินทุกกรณี



ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าเรียน	
 โรงเรียนกวดวิชาสู่ฝันอันยิ่งใหญ่ (บีไวด์)	
สาขาผู้รับฝาก _____ วันที่ _____	
ชื่อ - สกุล นักเรียน (กรุณานำบันทึกข้อมูลทางธนาคารเป็นภาษาไทย)	
ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส. _____	
รหัสคอร์ส (Ref 1) W G 1 7 C H (1 ใบ ต่อ 1 รหัสคอร์ส)	
เบอร์โทรศัพท์ (Ref 2) _____	
สาขาที่ต้องการเรียน มหกรรมติวเข้มแะแนวเส้นทางสู่อาชีพสายแพทย์ @ชลบุรี	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงิน
หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100
ธนาคารกสิกรไทย 	
บัญชีโรงเรียนเลขที่	
COM.CODE : 35281	
ผู้รับเงิน	

วิธีการสมัคร

สมัครผ่านเว็บไซต์ www.bewise-academy.com แล้วนำแบบฟอร์มชำระเงินนี้ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ไปจ่ายที่เคาน์เตอร์กสิกรไทย ได้ทุกสาขา ภายใน 3 วัน หลังการสมัครผ่านเว็บไซต์ หากไม่ชำระภายใน 3 วันการสมัครนั้นถือเป็นโมฆะ

หมายเหตุ - หากพบปัญหาในการชำระค่าเรียน ติดต่อโครงการที่ 085-610-0990 หรือ www.bewise-academy.com
- โครงการขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินทุกกรณี