

แบบฟอร์มการขอสร้างและเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักเจ้าหน้าที่

วัตถุประสงค์	<input checked="" type="checkbox"/> สร้าง (New) <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลง (Add/Modify Information)		
กลุ่มของเจ้าหน้าที่			
<input type="checkbox"/> Z001 - เจ้าหน้าที่บุคคล (Legal Entity) <input type="checkbox"/> Z002 - เจ้าหน้าที่บุคคล (Personal) <input checked="" type="checkbox"/> Z004 - เจ้าหน้าที่นิสิต (Student) <input type="checkbox"/> Z005 - เจ้าหน้าที่เงินรับฝาก (Deposit)			
รหัสเจ้าหน้าที่ <input checked="" type="checkbox"/> _____ กรอก ในกรณีที่เป็นเจ้าหน้าที่นิสิต (เลขประจำตัวนิสิต) (Student ID)			
ชื่อ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม :- (House Registration Address)			
ชื่อ (Name)	✓ _____		
บ้านเลขที่ (House No.)	_____	ซอย (Soi)	_____
ถนน (Street)	_____	แขวง/ตำบล (Sub-district)	_____
เขต/อำเภอ (District)	_____	จังหวัด (Province)	_____
รหัสไปรษณีย์ (Postal code)	_____		
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีไม่ตรงกับทะเบียนบ้านหรือทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม): - (Current Address)			
บ้านเลขที่ (House No.)	254	ซอย (Soi)	_____
ถนน (Street)	พญาไท	แขวง/ตำบล (Sub-district)	วังใหม่
เขต/อำเภอ (District)	ปทุมวัน	จังหวัด (Province)	กรุงเทพฯ
รหัสไปรษณีย์ (Postal Code)	10330		
การติดต่อสื่อสาร :-			
หมายเลขโทรศัพท์ (Tel. No.)	_____	เบอร์ตอ (ext)	_____
โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone No.)	✓ _____	แฟกซ์ (Fax)	_____
อีเมล (E-mail)	✓ _____		
การควบคุมบัญชี :-			
เลขที่ภาษี 1 (เลขที่ประจำตัวประชาชน) (Thai Citizen ID or Passport ID)	✓ _____		
เลขที่ภาษี 2 (เลขประจำตัวผู้เสียภาษี) (Taxpayer ID)	_____		
ข้อมูลธนาคารของผู้นาย			
คีย์ธนาคาร (รหัสธนาคาร-รหัสสาขา) (Bank Code-Branch Code)	_____		
บัญชีธนาคาร (เลขที่บัญชีธนาคาร) (Account No.)	✓ _____	(ตัวเลขติดกัน)	
ผู้ถือบัญชี (ชื่อในบัญชีธนาคาร) (Account Name)	✓ _____		
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย			
ประเภท งดด.	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 01
ประเภทภาษีหัก ณ ที่จ่าย	<input type="checkbox"/> 21 : หักโดยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		<input type="checkbox"/> 41 : หักโดยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (งดด.1)
สำหรับผู้นาย		สำหรับงานคลัง	
✓ ผู้ขอ : _____ (Signature)	อนุมัติโดย : _____	<input type="checkbox"/> ทำตามที่ร้องขอเรียบร้อยแล้ว	
✓ วันที่ : _____ (Date: DD/MM/YYYY)	วันที่ : _____/_____/_____	รหัสเจ้าหน้าที่ _____	
✓ ภาควิชา : _____ (Department)		<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำตามที่ร้องขอ	
✓ หน่วยงาน : _____ (Faculty)		เนื่องจาก _____	
✓ โทรศัพท์ : _____ (Tel. No.)		โดย : _____ วันที่ : ____/____/____	