



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

Boromarajonani College of Nursing, Phrae, Thailand.

(ส่วนสำหรับนักศึกษา)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียนปีการศึกษา 2559

Statement of applicant Account / Receipt

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
 ชื่อ - สกุล (Customer name).....
 เลขประจำตัวนักศึกษา (Ref.1).....เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
 หลักสูตร ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
 ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ [] 1 [] 2 [] 3 [] อื่นๆ.....

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	รวมเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข / ภาคเรียนที่ 3	3,500.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)		3,500.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 22 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2560 เท่านั้น		
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคาร กรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ จะไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 054-069615, 054-069634		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)

พับ-ฉีกตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

Boromarajonani College of Nursing, Phrae, Thailand.

(สำหรับธนาคาร)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชีปีการศึกษา 2559

Payment Of Applicant Account

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก

ชื่อ - สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
 เลขประจำตัวนักศึกษา (Ref.1).....เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
 หลักสูตร ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
 ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ [] 1 [] 2 [] 3 [] อื่นๆ.....

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแพร่ เลขที่บัญชี 506-6-06166-5 COMECODE : 80567 ชื่อบัญชี ค่าลงทะเบียนเรียน วทบ.แพร่		
จำนวนเงิน 3,500.00 (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ลายมือชื่อผู้นำฝาก	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
หมายเหตุ : กำหนดชำระเงิน วันที่ 22 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2560 เท่านั้น และห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น		