



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

Boromarajonani College of Nursing, Phrae, Thailand.

(ส่วนสำหรับนักศึกษา)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียนปีการศึกษา 2561

Statement of applicant Account / Receipt

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....

ชื่อ - สกุล (Customer name).....

เลขรหัสนักศึกษา (Ref.1).....เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....

หลักสูตร ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่) ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....

ชำระค่าธรรมเนียมสมัครเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [] รุ่นที่ 2

ที่	รายการค่าใช้จ่าย	รวมเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ (เฉพาะผู้ประสงค์สมัครทางไปรษณีย์เท่านั้น)	200.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น (สองร้อยบาทถ้วน)		200.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 1 สิงหาคม - 12 ตุลาคม 2561 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ จะไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 054-069615, 054-069634		

พึง-ฉีกตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

Boromarajonani College of Nursing, Phrae, Thailand.

(สำหรับธนาคาร)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชีปีการศึกษา 2561

Payment Of Applicant Account

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก

ชื่อ - สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....

เลขรหัสนักศึกษา (Ref.1).....เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....

หลักสูตร ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่) ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....

ชำระค่าธรรมเนียมสมัครเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [] รุ่นที่ 2

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแพร่ เลขที่บัญชี 506-6-06166-5 COMECODE : 80567 ชื่อบัญชี ค่าลงทะเบียนเรียน วพบ.แพร่		
จำนวนเงิน 200.00 (สองร้อยบาทถ้วน) (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ลายมือชื่อผู้นำฝาก	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
หมายเหตุ : กำหนดชำระเงิน กำหนดชำระเงิน วันที่ 1 สิงหาคม - 12 ตุลาคม 2561 เท่านั้น และห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น		