



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ส่วนนี้สำหรับนักศึกษา

ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน การรับตรง ปีการศึกษา 2562

วันที่...../...../.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อ - สกุลผู้มีสิทธิเข้าศึกษา.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ลำดับ	รายการ		จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน		14,200.00
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total	14,200.00
กำหนดการชำระเงิน ภายในวันที่ 7 - 10 มีนาคม 2562			
โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยเท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)	
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 632-6-01922-2 Company Code : 8284			



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ส่วนนี้สำหรับธนาคาร

ใบชำระเงินผ่านธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก

วันที่ .....

ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย

ชื่อ-สกุลผู้มีสิทธิเข้าศึกษา.....

เลขที่บัญชี 632-6-01922-2 Company Code : 8284

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ยอดเงินที่ต้องชำระ 14,200.00 บาท

โทรศัพท์.....

(.....หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน.....)

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

(ยอดเงินเป็นตัวอักษร)

สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

.....

ผู้รับเงิน/รับมอบอำนาจ