



ใบแจ้งยอดการชำระเงินค่าใช้จ่ายอื่น  
ปีการศึกษา 2563 ภาคเรียนที่ 1  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช  
90/6 ถ.ศรีธรรมไตรปิฎก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 6500  
โทร. 0-5525-2546

ชื่อ - สกุลนักศึกษา : .....

วันที่...../...../.....

Ref 1(เลขบัตรประชาชนนักศึกษา) : .....

Ref 2 (เบอร์โทรศัพท์นักศึกษา) : .....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
1	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	6,655	00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		6,655	00

(ตัวอักษร) - หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน -

กำหนดการชำระเงิน ภายในวันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

.....  
ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)  
วันที่...../...../.....

นำส่วนนี้ยื่นที่ห้องการเงิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ในวันรายงานตัว

ส่วนนี้สำหรับธนาคาร

<p>เพื่อเข้าบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช” โทร. 0-5525-2546</p>		<p>ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี Payment of Applicant Account</p>	
<p>ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 632-6-01922-2 (Bill Payment) Company Code 8284</p>		<p>วันที่...../...../..... ชื่อ - นามสกุล : Ref 1(เลขบัตรประชาชนนักศึกษา) : .....</p>	
จำนวนเงิน	ตัวเลข	ตัวอักษร	
	6,655.00	-หกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน-	
ค่าธรรมเนียม 15.00 (สิบห้าบาทถ้วน)		<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร</p> <p>ผู้รับเงิน..... (.....)</p> <p>ผู้รับมอบอำนาจ..... (.....)</p>	
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น.....6,670.00.....บาท (..หกพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน..)			
ผู้นำฝาก.....		โทรศัพท์.....	