



# วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(สำหรับนักศึกษา)

ใบแจ้งการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน

ภาคเรียนที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2561

วันที่ .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

รหัสนักศึกษา .....

ชื่อ - สกุล .....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน	15,600.00
หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาท		รวม Total 15,600.00
กำหนดชำระเงิน : 31 กรกฎาคม - 24 สิงหาคม 2561		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อ ธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคาร ยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 437-601836-8 COMCODE : 8680		
.....		

.....



# วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(สำหรับธนาคาร)

ใบชำระเงินผ่านธนาคาร

วันที่ .....

โทรศัพท์ 043-423210-1

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก

<b>ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์</b> เลขที่บัญชี : 437-601836-8 COMCODE : 8680 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ยอดเงินที่ต้องชำระ 15,600.00 บาท (.....หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาท.....) (ยอดเงินเป็นตัวอักษร) (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ชื่อ - สกุล .....
	รหัสนักศึกษา .....
	เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
	หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต
	สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
	ผู้รับเงิน(Received By)
	ผู้รับมอบอำนาจ(Authorized By)
ชื่อผู้ชำระ	เบอร์โทร.