



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา)

ใบแจ้งการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน

การรับตรงจากพื้นที่ ประจำปีการศึกษา 2561

วันที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ใบสมัคร



ชื่อ - สกุล

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน	14,200.00
2	ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ นอกเหนือจากประกาศ ให้ติดต่อและชำระ ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา	
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total
		14,200.00
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร : 20 - 21 มกราคม 2561		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 437-601836-8 COMCODE : 8680		

พับ-ฉีกตามรอยประ.....

 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น (สำหรับธนาคาร)	
ใบชำระเงินผ่านธนาคาร	
วันที่	
โทรศัพท์ 043-423210-1	
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก	
 ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ เลขที่บัญชี : 437-601836-8 COMCODE : 8680 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ยอดเงินที่ต้องชำระ 14,200.00 บาท (.....หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน.....) (ยอดเงินเป็นตัวอักษร) (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ชื่อ - สกุล
	เลขที่ใบสมัคร
	เลขบัตรประจำตัวประชาชน
	หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต
	สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only	
ผู้รับเงิน(Received By)	
ผู้รับมอบอำนาจ(Authorized By)	
ชื่อผู้ชำระ	เบอร์โทร.