



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน การรับตรงจากพื้นที่ ปีการศึกษา 2561

วันที่


เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อ - สกุล

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประเภทโควตา สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน	14,200.00
2	ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ นอกเหนือจากประกาศ ให้ติดต่อและชำระ ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา	
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total
		14,200.00
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร : 19-21 มกราคม 2561		
-โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 710-6-03294-8 COMCODE : 8499		

หมายเหตุ : นำใบชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (ส่วนของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา) และ สำเนาใบนำฝากเงินจากธนาคาร ส่ง งานทะเบียนฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ทางโทรสาร หมายเลข 0 3553 5251 ทาง E-mail : nitty0413@gmail.com , หรือถ่ายรูปส่งทางไลน์ ID LINE : women_alone13

	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	(สำหรับธนาคาร)
	ใบชำระเงินผ่านธนาคาร	
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก	วันที่	
ชื่อธนาคาร	ธนาคารกรุงไทย สาขาสุพรรณบุรี	ชื่อ-สกุล.....
เลขที่บัญชี	710-6-03294-8 COMCODE : 8499	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ยอดเงินที่ต้องชำระ	14,200.00 บาท	โทรศัพท์.....
(.....หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน.....)		หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต โควตา.....
(ยอดเงินเป็นตัวอักษร)		สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
	
		ผู้รับเงิน/รับมอบอำนาจ