



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน การรับตรงจากพื้นที่ ปีการศึกษา 2562

วันที่

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อ - สกุล

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประเภทโควตา ภูมิลำเนาจังหวัด

สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน	14,200.00
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total
		14,200.00
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร : 19-21 มกราคม 2562		
-โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 710-6-03294-8 COMCODE : 8499		

หมายเหตุ : นำใบชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (ส่วนของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา) และ สำเนาใบนำฝากเงินจากธนาคาร
ส่ง งานทะเบียนฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ทางโทรสาร หมายเลข 0 3553 5251
หรือถ่ายรูปส่งทางไลน์กลุ่ม พยาบาล รุ่น 25 ปี 62



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

(สำหรับธนาคาร)

ใบชำระเงินผ่านธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก วันที่

ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย สาขาสุพรรณบุรี ชื่อ-สกุล.....

เลขที่บัญชี 710-6-03294-8 COMCODE : 8499 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ยอดเงินที่ต้องชำระ 14,200.00 บาท โทรศัพท์.....

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

(ยอดเงินเป็นตัวอักษร)

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต โควตา.....

สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน/รับมอบอำนาจ