



# วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(สำหรับนักศึกษา)

ใบแจ้งการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน

ภาคเรียนที่ 2 ประจำปีการศึกษา 2561

วันที่ .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

รหัสนักศึกษา .....



ชื่อ - สกุล .....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน	14,900.00
หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาท		รวม Total 14,900.00
กำหนดชำระเงิน : 3-28 ธันวาคม 2561		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 437-601836-8 COMCODE : 8680		
.....		

พับ-ฉีกตามรอยประ.....

 <h2>วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น</h2> <p>(สำหรับธนาคาร)</p> <h3>ใบชำระเงินผ่านธนาคาร</h3> <p>วันที่ .....</p> <p>โทรศัพท์ 043-423210-1</p> <p>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก</p>	
 <p><b>ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์</b></p> <p>เลขที่บัญชี : 437-601836-8</p> <p>COMCODE : 8680 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น</p> <p>ยอดเงินที่ต้องชำระ 14,900.00 บาท</p> <p>(.....หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาท.....)</p> <p>(ยอดเงินเป็นตัวอักษร)</p> <p>(ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)</p>	ชื่อ - สกุล ..... Name รหัสนักศึกษา ..... Appli.no.(Ref.no.1) เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... Ref.no.(Ref.no.2) หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only ผู้รับเงิน(Received By) ผู้รับมอบอำนาจ(Authorized By)
ชื่อผู้ชำระ	เบอร์โทร.