



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 พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทำรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 437-601836-8 COMCODE : 8680		

พับ-ฉีกตามรอยประ-----

 <p>วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น (สำหรับธนาคาร)</p> <p>ใบชำระเงินผ่านธนาคาร วันที่</p> <p>โทรศัพท์ 043-423210-1</p> <p>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก</p>	
 <p>ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์</p> <p>เลขที่บัญชี : 437-601836-8</p> <p>COMCODE : 8680 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น</p> <p>ยอดเงินที่ต้องชำระ 15,600.00 บาท</p> <p>(.....หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาท.....)</p> <p>(ยอดเงินเป็นตัวอักษร)</p> <p>(ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)</p>	ชื่อ - สกุล
	รหัสนักศึกษา
	เลขบัตรประจำตัวประชาชน
	หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต
	สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
	ผู้รับเงิน(Received By)
	ผู้รับมอบอำนาจ(Authorized By)
ชื่อผู้ชำระ	เบอร์โทร.