



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

(สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา)

ใบแจ้งการชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน ประจำปีการศึกษา 2562

วันที่ .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

เลขที่ใบสมัคร .....



ชื่อ - สกุล .....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าบำรุงการศึกษาและค่าเล่าเรียน	14,200.00
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total 14,200.00
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร : 19-21 มกราคม 2562		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การทนายรายการจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุและมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
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 ..... Name เลขที่ใบสมัคร ..... 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.