



ใบแจ้งยอดการชำระเงินค่าใช้จ่ายอื่น
ปีการศึกษา 2563 ภาคเรียนที่ 1
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
90/6 ถ.ศรีธรรมไตรปิฎก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 6500
โทร. 0-5525-2546

ชื่อ - สกุลนักศึกษา : วันที่...../...../.....

Ref 1 (เลขบัตรประชาชนนักศึกษา) : Ref 2 (หมายเลขโทรศัพท์นักศึกษา) :

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
1	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	13,395	00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		13,395	00

(ตัวอักษร) - หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน -

กำหนดการชำระเงิน ภายในวันที่ 13 กรกฎาคม 2563

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

.....
ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)
วันที่...../...../.....

นำส่วนนี้ยื่นที่ห้องการเงิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ในวันรายงานตัว

ส่วนนี้สำหรับธนาคาร

<p>เพื่อเข้าบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช” โทร. 0-5525-2546</p>		<p>ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี Payment of Applicant Account</p>	
<p>ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 632-6-01922-2 (Bill Payment) Company Code 8284</p>		<p>วันที่...../...../..... ชื่อ - นามสกุล : Ref 1 (เลขบัตรประชาชนนักศึกษา) : Ref 2 (หมายเลขโทรศัพท์นักศึกษา) :</p>	
จำนวนเงิน	ตัวเลข	ตัวอักษร	
	13,395.00	หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	
<p>ค่าธรรมเนียม 15.00 (สิบบาทถ้วน) รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น 13,410.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)</p>			
ผู้นำฝาก.....		โทรศัพท์.....	
		<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน..... (.....) ผู้รับมอบอำนาจ..... (.....)</p>	