



ใบแจ้งยอดการชำระเงิน
ปีการศึกษา 2567
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

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

ชื่อ - สกุลนักศึกษา :

วันที่...../...../.....

Ref No.1(เลขบัตรประชาชน) :

Ref No.2 (หมายเลขโทรศัพท์) :

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
1	ค่าสมัคร	200	00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		200	00

(ตัวอักษร) - สองร้อยบาทถ้วน -

กำหนดการชำระเงิน 4 มีนาคม 2567 - 31 พฤษภาคม 2567



ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

.....
ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่...../...../.....

นำส่วนนี้ยื่นที่ห้องทะเบียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
ภายในวันที่ 4 มีนาคม 2567 - 31 พฤษภาคม 2567

ส่วนนี้สำหรับธนาคาร

 <p>เพื่อเข้าบัญชี “เงินรายได้สถานศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช” โทร. 0-5525-2546</p>		<p>ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี Payment of Applicant Account</p>	
 <p>ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 632-0-62267-9</p>		<p>วันที่...../...../..... ชื่อ - นามสกุล :</p>	
<p>Ref No.1(เลขบัตรประชาชน) :</p> <p>Ref No.2 (หมายเลขโทรศัพท์) :</p>		<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร</p> <p>ผู้รับเงิน..... (.....)</p> <p>ผู้รับมอบอำนาจ..... (.....)</p>	
จำนวนเงิน	ตัวเลข	ตัวอักษร	
	200.00	- สองร้อยบาทถ้วน -	
ค่าธรรมเนียม 15.00 - (สิบห้าบาทถ้วน)			
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น 200.00 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)			
ผู้นำฝาก.....	โทรศัพท์.....		