



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักหอใน)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ – สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	21,200.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	11,300.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	160.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สามหมื่นสองพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 32,660.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

นี้ก็ตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ – สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
		510-6-06278-0 COMECODE : 8119
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สามหมื่นสองพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 32,660.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักนอก)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ – สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	21,200.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	3,500.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	160.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สองหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 24,860.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

ฝึกตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ – สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
		510-6-06278-0 COMECODE : 8119
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สองหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 24,860.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักหอบุญรักษา)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ - สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [] อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	21,200.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	3,500.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	7,660.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สามหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 32,360.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

ฝึกตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ - สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [] อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
510-6-06278-0 COMECODE : 8119		
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สามหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 32,360.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักหอใน)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ – สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	21,200.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	11,300.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	160.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สามหมื่นสองพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 32,660.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

นี้ก็ตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ – สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
		510-6-06278-0 COMECODE : 8119
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สามหมื่นสองพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 32,660.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักนอก)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ – สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	21,200.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	3,500.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	160.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สองหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 24,860.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

นี้ก็ตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ – สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
		510-6-06278-0 COMECODE : 8119
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สองหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 24,860.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักหอบุญรักษา)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ - สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	21,200.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	3,500.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	7,660.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สามหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 32,360.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

ฝึกตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ - สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [3 [] 4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี Account Number	
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		510-6-06278-0 COMECODE : 8119	
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สามหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	32,360.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักหอใน)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ – สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	17,700.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	11,300.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	160.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 29,160.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

นี้ก็ตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ – สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
		510-6-06278-0 COMECODE : 8119
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 29,160.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับนักศึกษา(พักนอก)

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน..... วันที่...../...../.....
ชื่อ – สกุล (Customer name).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ลำดับที่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข / ปี	17,700.00
2	ค่าใช้จ่ายนอกเหนือตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข	3,500.00
3	รายการจ่ายเพิ่มเติม (ไม่รวมค่าซักรีด)	160.00
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น - สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน -		รวม Total 21,360.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดกรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงิน (ค่าธรรมเนียมธนาคาร 15 บาท/รายการ) ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ กรณีที่ชำระเงินแล้วทางวิทยาลัยฯ ไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ติดต่อสอบถามที่งานการเงิน หมายเลขโทรศัพท์ 055-830785 ต่อ 14		

ฝึกตามรอยปะ.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Thailand.

สำหรับธนาคาร

ใบชำระค่าลงทะเบียนเรียน
ปีการศึกษา 2559

ชื่อ – สกุล (Customer name)..... เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1)..... เลขประจำตัวประชาชน (Ref.2).....
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปี [] 1 [] 2 [] 3 [4 [] อื่นๆ.....
ชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ [] 1 [] 2 [] 3 [อื่นๆ..... ตลอดปีการศึกษา 2559

ชื่อบัญชี Account Name		ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ค่าลงทะเบียน วพบ.อุตรดิตถ์		เลขที่บัญชี Account Number
		510-6-06278-0 COMECODE : 8119
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word - สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน -	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number 21,360.00
กำหนดชำระเงิน วันที่ 25 ก.ค. - 30 พ.ย. 59 เท่านั้น ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น		ลายมือชื่อผู้นำฝาก ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร