



ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาล

แบบชำระเงิน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เลขที่ 268 ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000

โทร. 054 - 226254 , 054 - 218788 โทรสาร 054 - 225020

ชื่อ นาย / นางสาว.....ชั้นปีที่..2.....ภาคเรียนที่..2..ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าหน่วยกิต เหมากำ	5,600 -
2	ค่ากิจกรรมนักศึกษา / กีฬา	1,000 -
3	ค่าบำรุงการศึกษา	- -
	- ค่าบำรุงห้องสมุด	500 -
	- ค่าบริการ Internet + Computer	500 -
4	ค่าบำรุงสถานศึกษา	1,000 -
5	ค่าธรรมเนียมการศึกษา	- -
	- ค่าหอพักนักศึกษา	2,500 -
	- ค่าบำรุงสโมสรนักศึกษา	- -
	- ค่าประกันของเสียหาย (เฉพาะปีแรก)	- -
	- ค่าบัตรประจำตัวนักศึกษา	- -
	- ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ (เฉพาะปีแรก)	- -
	- ค่าเอกสารคู่มือนักศึกษา (เฉพาะปีแรก)	- -
6	ค่าประกันอุบัติเหตุ	- -
7	ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี	- -
รวมเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)		11,100 -

คำชี้แจง

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ

ผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ผู้นำฝาก

✕



ใบแจ้งการชำระเงิน

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 38 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....
ชื่อ-สกุล.....
ชั้นปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY)	11,100- บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)		ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ
		
		(พร้อมประทับตรา)