



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.รุ่นที่..38.....ภาคเรียนที่..3..ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

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

คำชี้แจง

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ

ผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ผู้นำฝาก



ใบแจ้งการชำระเงิน

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 38 ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....

ชั้นปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2559

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY)	4,500- บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
		ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ
จำนวนเงิน (ตัวอักษร (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)	 (พร้อมประทับตรา)