



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.3.รุ่นที่..37.....ภาคเรียนที่..1..ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวนเงิน |
|--|---|-----------------|
| 1 | ค่าหน่วยกิต เหมากจ่าย | 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 | 500 - |
| | - ค่าประกันของเสียหาย (เฉพาะปีแรก) | - - |
| | - ค่าบัตรประจำตัวนักศึกษา | - - |
| | - ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ (เฉพาะปีแรก) | - - |
| | - ค่าเอกสารคู่มือนักศึกษา (เฉพาะปีแรก) | - - |
| 6 | ค่าประกันอุบัติเหตุ | 200 - |
| 7 | ค่าตรวจสุขภาพประจำปี | 300 - |
| รวมเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) | | 12,100 - |

คำชี้แจง

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ

ผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ผู้นำฝาก


ใบแจ้งการชำระเงิน

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย

ชูดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 3 รุ่นที่ 37 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....
 ชื่อ-สกุล.....
 ชั้นปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2559

| | | |
|---|-------------|-----------------------------|
| รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY) | 12,100- บาท | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร |
| | | ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ |
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) | | (พร้อมประทับตรา) |