



## 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...2.. ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....	
ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย	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

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ผู้ผูกมัด .....

ผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)



## ใบแจ้งการชำระเงิน

## ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 3 รุ่นที่ 37. ....ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....

ชั้นปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2559

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