



แบบชำระเงิน

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เลขที่ 268 ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000

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

ชื่อ นาย /นางสาว ชั้นปีที่..4. รุ่นที่..36..... ภาคเรียนที่..3.. ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....		จำนวนเงิน	
ลำดับที่	รายการ		
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย		
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) (หนึ่งพันบาทถ้วน)		1,000	-

คำชี้แจง

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

- เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

.....

ผู้รับเงิน (พร้อมประทับตรา)

ผู้ณาฝาก



ใบแจ้งการชำระเงิน

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 4 รุ่นที่ 36.ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2559 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....
ชื่อ-สกุล.....
ชั้นปีที่ 4 ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2559

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY)	1,000- บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันบาทถ้วน)		ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ (พร้อมประทับตรา)