



ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาล

แบบชำระเงิน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เลขที่ 268 ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000

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

ชื่อ นาย /นางสาวชั้นปีที่..1. รุ่นที่..40..... ภาคเรียนที่..2.. ปีการศึกษา 2560 รหัสนักศึกษา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	- ค่าหน่วยกิต เหมากจ่าย	9,000 -
2	ค่าบำรุงสถานศึกษา	- -
2.1	ค่าบำรุงห้องสมุด	500 -
2.2	ค่ากิจกรรมนักศึกษา	1,000 -
2.3	ค่าบริการอินเทอร์เน็ตและคอมพิวเตอร์	1,000 -
2.4	ค่าบำรุงสาธารณูปโภค	1,000 -
3	ค่าธรรมเนียมการศึกษา	- -
3.1	ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ (เฉพาะปีแรก)	- -
3.2	ค่าประกันของเสียหาย (เฉพาะปีแรก)	- -
3.3	ค่าประกันอุบัติเหตุ	- -
3.4	ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี (เฉพาะชั้นปีที่ 2 ถึงปีที่สำเร็จการศึกษา)	- -
3.5	ค่าบำรุงหอพัก	2,500 -
		- -
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)		15,000 -

คำชี้แจง

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ผู้รับเงิน(พร้อมประทับตรา)

ผู้นำฝาก.....



ใบแจ้งการชำระเงิน

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 1 รุ่นที่ 40.....ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....

ชั้นปีที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY)	15,000- บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
		ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ
	
		(พร้อมประทับตรา)
	จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	