



แบบชำระเงิน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เลขที่ 268 ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000

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

ชื่อ นาย / นางสาว.....ชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 39.....ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560 รหัสนักศึกษา.....			
ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
1	ค่าหน่วยกิต เหมจ่าย	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)	-	-
4	ค่าบำรุงหอพัก	2,500	-
5	ค่าบำรุงสโมสรนักศึกษา	500	-
รวมเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)		15,500	-

1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2. การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ผู้นำฝาก

✕

.....

ผู้รับเงิน(พร้อมประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงิน

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 2 รุ่นที่ 39.....ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ COMP. CODE 8671

วันที่.....
ชื่อ-สกุล.....
ชั้นปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560

รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY)	15,500- บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
		ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)	
		(พร้อมประทับตรา)