เทอม 2 ปีการศึกษา 60

**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 38.....ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2560 รหัสนักศึกษา.....

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|---|---|---|
| 1 | - ค่าหน่วยกิต เหมาจ่าย | 4,500 | - |
| 2 | ค่าบำรุงสถานศึกษา | - | - |
| | 2.1 ค่าบำรุงห้องสมุด | 300 | - |
| | 2.2 ค่ากิจกรรมนักศึกษา | - | - |
| | 2.3 ค่าบริการอินเตอร์เน็ตและคอมพิวเตอร์ | 500 | - |
| | 2.4 ค่าบำรุงสาธารณูปโภค | 500 | - |
| 3 | ค่าธรรมเนียยการศึกษา | | - |
| | 3.1 ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ (เฉพาะปีแรก) | - | - |
| | 3.2 ค่าประกันของเสียหาย (เฉพาะปีแรก) | - | |
| | 3.3 ค่าประกันอุบัติเหตุ | - | |
| | 3.4 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (เฉพาะชั้นปีที่ 2 ถึงปีที่สำเร็จการศึกษา) | - | |
| | 3.5 ค่าบำรุงหอพัก | 1,000 | - |
| | | - | - |
| | | - | - |
| | **รวมเงิน (ตัวอักษร) (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)** | **6,800** | - |

**<u>คำชี้แจง</u>**

1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐาน
2. การลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้วเท่านั้น

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**

.....

**ผู้รับเงิน(พร้อมประทับตรา)**

**ผู้นำฝาก.....**

✂ ----------

**ใบแจ้งการชำระเงิน**

**ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคารกรุงไทย**

ชุดรับฝากเงิน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 3 รุ่นที่ 38.....ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2560 รหัสนักศึกษา.....

เพื่อเข้าบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

**บัญชีเลขที่** COMP. CODE 8671

**วันที่**.....

**ชื่อ-สกุล**.....

**ชั้นปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560**

**รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น (CASH ONLY)** 6,800- บาท

**จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)**

**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร**

**ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ**

.....

**(พร้อมประทับตรา)**