

ส่วนของนักศึกษา

 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี แบบรับชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ การรับตรงจากพื้นที่		[แบบฟอร์มรหัส entrn๐๑๐] (สำหรับผู้สมัคร)
ชื่อ - สกุล	เลขที่ใบสมัคร
เลขประจำตัวประชาชน	(Cust.No/Ref.๑).....	วันที่ชำระเงิน
ภูมิลำเนา	สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	
ที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าลงทะเบียน	๑๔,๒๐๐.๐๐
๒	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ นอกเหนือจากประกาศ ให้ติดต่อและชำระ ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา	
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total ๑๔,๒๐๐.๐๐
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร วันที่ ๑๙ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ - โปรดตรวจสอบหลักสูตรที่สมัครให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุ และมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) เลขที่บัญชี ๑๑๕-๖-๐๒๓๔๒-๔ COMCODE: ๘๐๑๕		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายชื่อและโปรดประทับตรา)

หมายเหตุ : โปรดนำเอกสารส่วนนี้มายื่นในวันรายงานตัว

ส่วนของธนาคาร

 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี แบบรับชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ การรับตรงจากพื้นที่		[แบบฟอร์มรหัส entrn๐๑๐] (สำหรับธนาคาร)
ชื่อ - สกุล	เลขที่ใบสมัคร
เลขประจำตัวประชาชน	(Cust.No/Ref.๑).....	วันที่ชำระเงิน
ภูมิลำเนา	สถานที่ศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	
ที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าลงทะเบียน	๑๔,๒๐๐.๐๐
๒	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ นอกเหนือจากประกาศ ให้ติดต่อและชำระ ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา	
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total ๑๔,๒๐๐.๐๐
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร วันที่ ๑๙ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ - โปรดตรวจสอบหลักสูตรที่สมัครให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุ และมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) เลขที่บัญชี ๑๑๕-๖-๐๒๓๔๒-๔ COMCODE: ๘๐๑๕		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายชื่อและโปรดประทับตรา)