



การชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชีของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุเทพ

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ COMPANY CODE = 8684

ชื่อ - สกุล (Customer Name).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1).....ของผู้ชำระเงิน
(เลขบัตรประจำตัวประชาชน)

รหัสชั้นปี / ปีการศึกษา (Ref.2).....ของผู้ชำระเงิน
(1 /2562)

จำนวนเงินที่ชำระ

(ตัวอักษร)

(ตัวเลข)

จำนวนเงินที่ชำระ	(ตัวอักษร)	(ตัวเลข)

หมายเหตุ กรุณาอ่านแนวปฏิบัติและข้อควรทราบในการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

แนวปฏิบัติและข้อควรทราบในการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

1. ผู้โอนเงินจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนอัตรา 15 บาท ต่อรายการ สำหรับวงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ถ้าหากเกินวงเงินที่กำหนดจะคิดส่วนเกินในอัตราร้อยละ 0.1 แต่ไม่เกิน 1,000 บาท
2. กรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ (ไม่ต้องเขียนใบนำฝากของธนาคาร) และนำไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ตรวจสอบรายละเอียดการชำระเงินให้ถูกต้องจาก Slip ที่ธนาคารออกให้ (ถ่ายสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐาน)
4. ใบแจ้งการชำระเงินนี้เป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการติดต่อชำระเงินผ่านธนาคารให้กับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ (สามารถถ่ายสำเนาใบแจ้งการชำระเงินไปใช้ในการชำระเงินกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ครั้งต่อไปได้)
5. สงสัยประการใดเกี่ยวกับการโอนเงิน ติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลข 053 – 121121 ต่อ 132



สำหรับผู้สมัคร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่

ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการศึกษา ปีการศึกษา 2562

Statement of Applicant Account/Receipt

วันที่พิมพ์ใบชำระเงิน :/...../.....

เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

ชื่อ - สกุล

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าลงทะเบียน	14,200.00
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		รวม Total 14,200.00
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร		
- โปรดตรวจสอบหลักสูตรที่สมัครให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อ ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยคาวนโหลตเอกสาร ฉบับนี้ พร้อมใบ Teller Payment การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อธนาคารยืนยันการ ชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุ และมีเจ้าหน้าที่ธนาคาร ลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		ผู้รับเงิน..... วันที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร) (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)