 **วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

**ใบแจ้งการรับเงิน “เงินออมค่าลงทะเบียน” ในระบบ Teller Payment System**

 **บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน.....................................วันที่......................................**

**Company Code = 8144**

|  |
| --- |
| ชื่อ – สกุล (Customer Name) ......................................................................................................................... |
| รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1) ............................................................................................................................ |
| ชั้นปี (Ref.2) ................................................................................................................................................... |
| ภาคการศึกษาที่ (Ref.3) .................................…………………......................................................................... |
| รายการ | จำนวนเงิน |
|  |  |
| รวม |  |

**ค่าธรรมเนียมบริการธนาคาร 15 บาท/รายการ ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคาร**

**หมายเหตุ** 1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

 2. กำหนดชำระเงินตั้งแต่วันที่

**(สำหรับลูกค้า)**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 **วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

**ใบแจ้งการรับเงิน “เงินออมค่าลงทะเบียน” ในระบบ Teller Payment System**

 **บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่รับชำระเงิน.....................................วันที่......................................**

**Company Code = 8144**

|  |
| --- |
| ชื่อ – สกุล (Customer Name) ......................................................................................................................... |
| รหัสประจำตัวนักศึกษา (Ref.1) ............................................................................................................................ |
| ชั้นปี (Ref.2) .................................................................................................................................................... |
| ภาคการศึกษาที่ (Ref.3) .................................……………………......................................................................... |
| รายการ | จำนวนเงิน |
| ค่าใช้จ่ายในการศึกษา |  |
| รวม |  |

**ค่าธรรมเนียมบริการธนาคาร 15 บาท/รายการ ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคาร**

**หมายเหตุ** 1. กรอกเอกสารให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

 2. กำหนดชำระเงินตั้งแต่วันที่ **(สำหรับธนาคาร)**