



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช
รายการค่าใช้จ่ายของนักศึกษาเข้าใหม่ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าลงทะเบียนกิจกรรมปฐมนิเทศ	๒๐๐
๒	เรียนรู้วิถีชุมชน	๕๐๐
๓	ค่าบำรุงสโมสรนักศึกษา	๓๐๐
๔	ค่าเครื่องนอน (ที่นอน หมอน ผ้าห่ม ผ้าปูที่นอน ผ้าคลุมเตียง)	๔,๕๐๐
๕	ค่าเครื่องหมายวิทยาลัย (เข็ม กระดุม ป้ายชื่อ เข็มขัด)	๕๐๐
๖	ค่าอาหาร ภาคการศึกษา ที่ ๑ จำนวน ๗๓ วันๆละ ๘๐ บาท	๕,๘๔๐
	ค่าอาหาร ภาคการศึกษา ที่ ๑ จำนวน ๑๘ วันๆละ ๕๐ บาท	๙๐๐
๗	ค่าซักกรีด ภาคการศึกษาที่ ๑ สัปดาห์ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๒๐ สัปดาห์	๒,๐๐๐
๘	ชุดสูทวิทยาลัย	๑,๗๐๐
๙	ชุดวอร์ม	๑,๕๐๐
๑๐	ค่าลงทะเบียนกิจกรรมอบรมคุณธรรมจริยธรรม	๔๐๐
๑๑	ค่าหอพักนักศึกษา ประจำภาคเรียนที่ ๑	๒,๐๐๐
๑๒	ค่าไฟฟ้า	๗๕๐
๑๓	ชุดฟ้า-ขาว จำนวน ๒ ชุดๆ ละ ๙๐๐ บาท	๑,๘๐๐
๑๔	ค่าสมุด จำนวน ๑๐ เล่มๆละ ๒๐ บาท	๒๐๐
๑๕	กระเป๋า	๓๐๐
๑๖	ค่าลงทะเบียนพัฒนาทักษะสากล	๕๐๐
	รวมเป็นเงิน	๒๓,๗๙๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๙

(นางยุพิน ทรัพย์แก้ว)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
ใบแจ้งการชำระเงินค่าใช้จ่ายอื่นๆ ลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย

สำหรับนักศึกษา

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....

บจม.ธนาคารกรุงไทยจำกัด(มหาชน) Company Code : 8628

ชื่อ/Name หมายเลขบัตรประชาชน.....

หมายเลขผู้สมัคร..... หลักสูตร..... ปีการศึกษา.....

รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	ชำระค่าลงทะเบียน
[] ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1/59	23,790.-	สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	15 มิ.ย.59 – 25 ก.ค.59

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

นำเอกสารส่วนนี้ พร้อมสำเนาใบโอนเงินจากธนาคาร มาให้กับฝ่ายการเงินภายใน 1 สัปดาห์แรกของการเปิดภาคการศึกษา

คัดตามรอย.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย

สำหรับธนาคาร

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....

บจม.ธนาคารกรุงไทยจำกัด(มหาชน) Company Code : 8628

ชื่อ/Name หมายเลขบัตรประชาชน.....

หมายเลขผู้สมัคร..... หลักสูตร..... ปีการศึกษา.....

รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	ชำระค่าลงทะเบียน
[] ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1/59	23,790.-	สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	15 มิ.ย.59 – 25 ก.ค.59

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

กรุณากรอกข้อมูลใบแจ้งการชำระเงินให้ครบ สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ค่าธรรมเนียม 15 บาท/รายการ