



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา การรับตรงจากพื้นที่ (เพิ่มเติม) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ได้รับมอบหมายจากสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ให้เป็นสถานที่รับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ การรับตรงจากพื้นที่ ภูมิภาคอำเภอจังหวัดนครศรีธรรมราช และ
จังหวัดภูเก็ต วิทยาลัยฯ ได้พิจารณาผลการตรวจร่างกาย ระหว่างวันที่ ๘-๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ เสร็จสิ้นไปแล้ว นั้น

บัดนี้ วิทยาลัยฯ ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา การรับตรงจากพื้นที่ (เพิ่มเติม) ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๒ โดยให้ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา ผ่านบัญชีธนาคารของวิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา
(ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

โควตาบุคคลทั่วไป จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อสกุล	สถานศึกษา
1	620103469	นางสาว จุฬาลักษณ์ มุสิกะ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

ใบชำระเงินสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2562 นำไปชำระที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง (รหัส 8117)

ชุดรับฝากเงินสำหรับลูกค้ำที่มีข้อตกลงพิเศษ

วันที่

เพื่อเข้าบัญชี ค่าลงทะเบียนเรียนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 903-6-05842-2 สาขา ตรัง	ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว (UST.No).....0... (นักศึกษาใหม่ยังไม่มียุทธศาสตร์ประจำตัว)... ชั้นปีที่ (REF.No).....1 ภาคการศึกษาที่.....1.....ปีการศึกษา.....2562.....
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสิบห้าบาทถ้วน) (ธนาคารไม่ต้องเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแล้ว)	จำนวน.....14,215.....บาท
สำหรับเจ้าหน้าที่	กรุณานำสลิปนี้ไปชำระเงินตามกำหนดได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่.....19 มกราคม 2562.....ถึงวันที่.....21 มกราคม 2562...ผู้รับชำระเงิน.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

หมายเหตุ กรุณานำสลิปใบโอนเงินตัวจริงจากธนาคารมาวันรายงานตัว

.....