

สำหรับลูกค้า

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ที่อยู่ 63 หมู่ 7 ตำบลอโศกวิเศษ อำเภออโศกวิเศษ จังหวัดนครนายก 26120

โทร. 02-6495000 ต่อ 1800,1821 และ 089-9222549

ใบแจ้งชำระค่าใบสมัครและค่าสมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2555

สาขา/Branch _____ วันที่(Date) _____

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (Name) _____

เลขบัตรประชาชน (Ref.1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัสโครงการ (Ref.2)

25550002

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี: 283-3-00042-5 Bill payment (20/20)

รายการ	จำนวนเงิน
1 ค่าใบสมัครและค่าสมัครสอบ	400.00 บาท
2 ค่าธรรมเนียมการโอนเงิน	20.00 บาท
รวมเงิน	420.00 บาท
	(สี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: 1.สามารถชำระได้ที่เคาเตอร์สาขา ตู้ ATM และ Easynet.com ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ เท่านั้น

2.กำหนดชำระเงินระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 18 เมษายน 2555 และโปรดชำระตามยอดเงินที่ระบุ เท่านั้น

ผู้นำฝาก	
โทรศัพท์	

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ	

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ที่อยู่ 63 หมู่ 7 ตำบลอโศกวิเศษ อำเภออโศกวิเศษ จังหวัดนครนายก 26120

โทร. 02-6495000 ต่อ 1800,1821 และ 089-9222549

ใบแจ้งชำระค่าใบสมัครและค่าสมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2555

สาขา/Branch _____ วันที่(Date) _____

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (Name) _____

เลขบัตรประชาชน (Ref.1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัสโครงการ (Ref.2)

25550002

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี: 283-3-00042-5 Bill payment (20/20)

<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค	จำนวนเงิน/Amount	420.00	บาท(Baht)
ชื่อธนาคาร-สาขา (Bank-Branch)	หมายเลขเช็ค (Cheque No.)	จำนวนเงิน/Amount	
		420.00	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Word	สี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน		

สามารถชำระได้ที่เคาเตอร์สาขา ตู้ ATM และ Easynet.com ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ เท่านั้น

ผู้นำฝาก	
โทรศัพท์	

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ	