



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพิ่มเติม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
(การรับตรงจากพื้นที่)

สืบเนื่องจาก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ (การรับตรงจากพื้นที่) ได้ดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไปแล้วนั้น พบว่า ยังไม่ครบตามโควตาที่กำหนด

ดังนั้นคณะกรรมการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพิ่มเติม เพื่อให้ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา สามารถชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาตามสถานศึกษา โดยโอนผ่านธนาคาร (แบบฟอร์มท้ายประกาศ) ภายใน วันที่ ๑๙ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑๔,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) ดังรายชื่อตาม เอกสารที่แนบ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายธานี กล่อมใจ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา



รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

จังหวัดเชียงราย โควตาบุคคลทั่วไป

| ที่ | เลขที่ใบสมัคร | ชื่อ-สกุล | สถานศึกษา |
|-----|---------------|------------------------|-----------------------------------|
| ๑ | 620101157 | นางสาวสุชาดา กองแก้ว | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง |
| ๒ | 620100954 | นางสาวสิริวิมล ศรีวงศ์ | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง |
| ๓ | 620106601 | นางสาวทิวากร เชียงแรง | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง |

จังหวัดพะเยา โควตาบุคคลทั่วไป

| ที่ | เลขที่ใบสมัคร | ชื่อ-สกุล | สถานศึกษา |
|-----|---------------|-------------------|--------------------------------|
| ๑ | 620104564 | นางสาวพิกุล บุญมี | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา |



ใบแจ้งการชำระเงิน
ปีการศึกษา 2562
การรับตรงจากพื้นที่
หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
312 หมู่ 11 ตำบลบ้านต๋อม อำเภอเมือง
จังหวัดพะเยา 56000 โทร. 054-431779

วันที่.....

ชื่อ - สกุล นักศึกษา.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

| ที่ | รายการ | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|---|-----------------|
| 1 | ค่าหน่วยกิต ค่าบำรุงสถานศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข) | 14,200.00 |
| | รวมเป็นเงิน | 14,200.00 |
| (จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน | | |

กำหนดชำระเงิน ระหว่างวันที่ 19 - 21 มกราคม 2562 เท่านั้น ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ได้ชำระเงิน

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

ให้นำใบแจ้งยอดนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี Payment Of Applicant Account

| | |
|--|---|
| ธนาคารกรุงไทย สาขา พะเยา บัญชีกระแสรายวัน ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา เลขที่บัญชี :512-6-02831-6 COMCODE : MDSBCN | วันที่..... |
| | ชื่อ - สกุล..... |
| | Ref.1 เลขบัตรประชาชน..... Ref.2 Tel..... |
| | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only |
| จำนวนเงิน : 14,200 บาท | ผู้รับเงิน (Received By) |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร : หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร) | ผู้รับมอบอำนาจ (Authorized By) |
| **โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก** | |



สำหรับนักศึกษาพยาบาล

ใบแจ้งการชำระเงิน ประจำปีการศึกษา 2562

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เลขที่ 268 ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000

โทร. 054 - 226254 , 054 - 218788 โทรสาร 054 - 225020

| ชื่อ นาย / นางสาว..... | | วันที่..... | |
|---|--|-------------|---|
| เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... | | | |
| ลำดับที่ | รายการ | จำนวนเงิน | |
| 1 | ค่าหน่วยกิต ค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข) | 14,200 | - |
| รวมเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) | | 14,200 | - |

กำหนดชำระเงิน ระหว่างวันที่ 19 - 21 มกราคม 2562 เท่านั้น

ได้รับเงินจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ได้ชำระเงิน

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

เก็บเอกสารสำคัญไว้เป็นหลักฐานการชำระเงิน

.....

ผู้รับเงิน(พร้อมประทับตรา)

*** เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ***

ผู้นำส่ง.....โทร.....

X _____



สำหรับธนาคารกรุงไทย

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี Payment Of Applant Account

****โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก****

ธนาคารกรุงไทย สาขาประตูชัย

ชื่อบัญชี เงินบำรุงการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บัญชีเลขที่ 536 - 6 - 02010 - 7 COMP. CODE 8671

| |
|-----------------------------|
| วันที่..... |
| ชื่อ-สกุล..... |
| เลขบัตรประชาชน..... |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร |
| ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ |
| |
| (พร้อมประทับตรา) |

| | |
|---|-----------------------------|
| จำนวนเงิน 14,200 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร |
| (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร) | ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ |
| **โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก** | |
| | (พร้อมประทับตรา) |