



# สถาบันพระบรมราชชนก

## ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา (แรกเข้า)

[ทป.010]  
(สำหรับผู้สมัคร)

Statement of Applicant Account / Receipt

การรับแบบ Admissions ปีการศึกษา 2564

TAX ID No. 0994002535497

เลขประจำตัวประชาชน .....

เลขที่ใบสมัคร .....

ชื่อ - สกุล .....

สถานที่ศึกษา .....


หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

เบอร์โทรศัพท์ .....

โครงการผลิตพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดน ตามรอยสมเด็จพระเจ้า

| ที่  | รายการ  | จำนวนเงิน   |
|--|---|---|
| 1  | ค่างวดยกิต (หลักสูตรระดับปริญญาตรี เหม่าจ่าย) | 9,000.00  |
| 2  | ค่างวดห้องสมุด                                | 500.00  |
| 3  | ค่างวดกิจกรรมนักศึกษา                         | 1,000.00  |
| 4  | ค่าบริการอินเทอร์เน็ตและคอมพิวเตอร์           | 1,000.00  |
| 5  | ค่างวดสร้างสาธารณูปโภค                        | 1,000.00  |
| 6  | ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ (เฉพาะปีแรก)       | 1,000.00  |
| 7  | ค่าประกันของเสียหาย                           | 500.00  |
| 8  | ค่าประกันอุบัติเหตุ                           | 200.00  |
| <b>หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน</b>  |   | <b>รวม Total 14,200.00</b>  |
| <b>กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร ระหว่างวันที่ 13 - 14 กรกฎาคม 2564</b><br>- โปรดตรวจสอบหลักสูตรที่สมัครให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่าง<br>ทุกสาขาทั่วประเทศ การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวน<br>เงินที่ระบุ และมีเจ้าหน้าที่ธนาคาร ลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น |   | ผู้รับเงิน.....<br>วันที่.....<br>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร<br>(ลงลายมือชื่อและประทับตรา) |

พับ - ซีกตามรอยปะ - - - - -

|  |  |
|--|--|
|  <b>สถาบันพระบรมราชชนก</b><br><b>ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา(แรกเข้า) เพื่อนำเข้าบัญชี</b><br>เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้<br>โทร./มือถือ..... | <b>(สำหรับธนาคาร)</b><br>Payment Of Applicant Account<br><b>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงิน</b>                  |
|  | ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) COMCODE: 9382<br>ธ.ไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) COMCODE: 3532   |
| <b>จำนวนเงิน 14,200.00 (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)</b><br>(ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)  | ชื่อ - สกุล : .....<br>Name<br>เบอร์โทรศัพท์ : .....<br>Appli.no.(Ref.no.1)<br>เลขประจำตัวประชาชน : .....<br>Ref.no.(Ref.no.2) |
|  | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only  |
|  | ผู้รับเงิน (Received By)   |
|  | ผู้รับมอบอำนาจ(Authorized By)  |
| <b>ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น หากพ้นกำหนดนี้แล้ว จะไม่มีสิทธิในการรับคัดเลือกเข้าศึกษา</b>  |  |