



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี (ค่าสมัครสอบ)
ใบแจ้งการชำระเงิน

(ส่วนของผู้ชำระเงิน)

(1) Company Code :

7	0	1	2	0	2
---	---	---	---	---	---

 วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

(3) อ้างอิง (Ref 1) : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน:

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

(4) อ้างอิง (Ref 2) :

0	1	0
---	---	---

2	7	9	8
---	---	---	---

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

 (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล(ค่าสมัครสอบ)

☐ เงินสด	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
☐ โอน		
☐ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค		
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	350.00

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....

(ส่วนของธนาคาร)



ใบแจ้งการชำระเงิน

(1) Company Code :

7	0	1	2	0	2
---	---	---	---	---	---

 วันที่/Date.....

(2) ชื่อผู้ชำระเงิน :

(3) อ้างอิง (Ref 1) : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขประจำตัวประชาชน:

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

(4) อ้างอิง (Ref 2) :

0	1	0
---	---	---

2	7	9	8
---	---	---	---

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

 (หมายเลขโทรศัพท์)

(5) ประเภทรายได้ : (2) 2798 หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล(ค่าสมัครสอบ)

☐ เงินสด	ธนาคาร (Bank)/สาขา (Branch)	เลขที่เช็ค (Cheque No.)
☐ โอน		
☐ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค		
จำนวนเงิน	ตัวอักษร (Amount in letter)	ตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)	(สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	350.00

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....