



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (รอบบุคคลทั่วไปเพิ่มเติม)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐานผลการตรวจร่างกายของผู้ที่ผ่านการสัมภาษณ์หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๖๕ (รอบบุคคลทั่วไปเพิ่มเติม) บัดนี้ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว วิทยาลัยฯ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศ

ขอให้ผู้มีรายชื่อนี้เข้าศึกษาตามประกาศไปชำระเงินค่าเล่าเรียน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ในระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ โปรดนำไปแจ้งยอดการชำระเงินค่าเล่าเรียนตามเอกสารแนบท้ายประกาศไปชำระผ่านทางเคาท์เตอร์ ธนาคารกรุงไทยเท่านั้น และส่งหลักฐานการชำระค่าเล่าเรียนมาที่ เคาะ E-mail: pn_bcnb@bcn.ac.th

หลังท่านส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ท่านจะได้รับการเชิญเข้ากลุ่มไลน์ "หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕" หากผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไม่ชำระค่าเล่าเรียนภายในวันที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ ค่าเล่าเรียนส่วนที่เหลือ จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้ชำระหลังเปิดภาคการศึกษาทั้งนี้ ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษารายงานตัวเข้าศึกษาในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางขวัญตา บุญวาต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



เอกสารแนบท้ายประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
ที่ /๒๕๖๕ ลงวันที่ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
(รอบบุคคลทั่วไปเพิ่มเติม)

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล
๑	นางสาวนุรอัยฟาซามีมี สือแม
๒	นางสาวศิริวรรณ ขุสิทธิ์ภัย
๓	นางสาวอิสารัตน์ สว่างสาย
๔	นางสาวปณิดา ชะชิกุล
๕	นางสาวมินตรา แจ้งนภา
๖	นายวรากร พลเขต
๗	นางสาวสุนิสา สุทธิประภา
๘	นางสาวอภิญา รัตนพันธ์
๙	นางสาวอัมพรพรรณ ดวงจันทร์

(ส่วนนี้สำหรับนักศึกษา)



ใบแจ้งยอดการชำระเงิน
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
2/1 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-354-8241-2 ต่อ 3303

หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

□ □

ชื่อ-สกุล.....

วันที่.....

Cust.No. (เลขบัตรประจำตัวประชาชน)

	รายการ	จำนวนเงิน
1.	ค่าลงทะเบียน	10,000.00
	รวมเป็นเงิน	10,000.00
(จำนวนเงินเป็น ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นบาทถ้วน		

กำหนดชำระเงินภายใน 16 กรกฎาคม 2564 เท่านั้น

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ได้ชำระเงิน

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้ เป็นหลักฐานการชำระเงิน)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

ให้นำใบแจ้งยอดนี้ไปชำระเงินได้ ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ




(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

+++โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก +++

 ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK ธนาคารกรุงไทย สาขา อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ Com Code: 8670	วันที่:
	ชื่อ-สกุล:
	เลขบัตรประชาชน (Ref.1):
	เบอร์โทรศัพท์ (Ref.2):
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
จำนวนเงิน : 10,000 บาท จำนวนเงินเป็น ตัวอักษร : หนึ่งหมื่นบาทถ้วน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ผู้รับเงิน (Received By)
** โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก **	ผู้รับมอบอำนาจ (Authorized By)