



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
เรื่อง ผลการเลื่อนลำดับผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาเพิ่มเติม หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระบบการรับตรงจากพื้นที่  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ตามที่ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร  
พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ระบบ  
รับตรงจากพื้นที่ โควตากรมการแพทย์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร ขอประกาศผลการเลื่อนลำดับผู้มีสิทธิ์เข้า  
ศึกษาเพิ่มเติม ดังนี้

โควตากรมการแพทย์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร ได้แก่

๑. นางสาวณัฐชิตา เปรมปรีม สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
๒. นางสาวธริชยา ศิริเกตรา สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
๓. นางสาวปรียาพร โหมตไทย สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

วิทยาลัยฯ ขอให้ผู้การเลื่อนลำดับผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาเพิ่มเติมไปชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่าย  
ในการศึกษา ภายในวันที่ ๑๙ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยใช้แบบฟอร์มการชำระเงินของวิทยาลัยที่เป็น  
สถานศึกษาที่แนบมาพร้อมประกาศนี้ หากไม่ชำระเงินภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ นี้จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางขวัญตา บุญวาศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



## หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชื่อ-สกุลนักศึกษา ..... วันที่ .....

Cust.No. (เลขบัตรประจำตัวประชาชน) .....

	รายการ	จำนวนเงิน
1.	ค่าหน่วยกิต ค่าบำรุงสถานศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)	14,200.00
2.	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ นอกเหนือจากประกาศฯ นำมาชำระ ในวันรายงานตัว ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา	-
	รวมเป็นเงิน	14,200.00
(จำนวนเงินเป็น ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		

กำหนดชำระเงิน ระหว่างวันที่ 19 - 21 มกราคม 2562 เท่านั้น

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ได้ชำระเงิน

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้ เป็นหลักฐานการชำระเงิน)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

\*\*\* ให้นำใบแจ้งยอดนี้ไปชำระเงินได้ ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ \*\*\*




วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

+++โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก +++

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

 <b>ธนาคารกรุงไทย</b> KRUNGTHAI BANK ธนาคารกรุงไทย สาขา เซ็นจูรี ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ (ค่าสมัครปี 2550) เลขที่บัญชี 481-001760-5	วันที่ : .....
	ชื่อ-สกุล : .....
	เลขบัตรประชาชน.....
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
จำนวนเงิน : 14,200.- บาท	ผู้รับเงิน (Received By)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)	ผู้รับมอบอำนาจ (Authorized By)
** โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก **	

ขอให้ผู้มีรายชื่อผ่านการตรวจร่างกาย สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ทุกท่าน เมื่อท่านได้ชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาเรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านส่งเอกสารการชำระเงิน มาที่

1. email: [radchadaporn.k@bcn.ac.th](mailto:radchadaporn.k@bcn.ac.th) หรือ

2. โทรสารหมายเลข 02 354 8251

โดยแจ้งรายละเอียด ชื่อ - นามสกุลของผู้มีสิทธิ์ พร้อมเลขที่ใบสมัคร และเลขบัตรประชาชน

ภายในวันที่ 21 มกราคม 2562

*\*\*\*หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้ที่*

*งานทะเบียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ*

*โทร. 02 354 8241 – 2 ต่อ 3303\*\*\**



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 (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)	14,200.00
	<b>รวมเป็นเงิน</b>	<b>14,200.00</b>
(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**	

ใบชำระเงินสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2562 นำไปชำระที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง (รหัส 8117)

ชุดรับฝากเงินสำหรับลูกค้าที่มีข้อตกลงพิเศษ

วันที่ .....

เพื่อเข้าบัญชี ค่าลงทะเบียนเรียนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 903-6-05842-2 สาขา ตรัง	ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว (UST.No).....0... (นักศึกษาใหม่ยังไม่มีรหัสประจำตัว)... ชั้นปีที่ (REF.No).....1 ..... ภาคการศึกษาที่.....1.....ปีการศึกษา.....2562.....
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสิบห้าบาทถ้วน) (ธนาคารไม่ต้องเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแล้ว)	จำนวน.....14,215.....บาท
สำหรับเจ้าหน้าที่	กรุณานำสลิปนี้ไปชำระเงินตามกำหนดได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่.....19 มกราคม 2562.....ถึงวันที่.....21 มกราคม 2562...ผู้รับชำระเงิน.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

\*\*\*หมายเหตุ กรุณานำสลิปไปโอนเงินตัวจริงจากธนาคารมาวันรายงานตัว\*\*\*

.....