

ใบชำระเงินสำหรับผู้เข้ารับอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
รุ่นที่ 6
นำไปชำระที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง (รหัส 8117)

ชุดรับฝากเงินสำหรับลูกค้าที่มีข้อตกลงพิเศษ

วันที่

เพื่อเข้าบัญชี ค่าสมัครเข้ารับการอบรม วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ตรัง ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 903-6-05842-2 สาขา ตรัง	ชื่อ-สกุล..... Ref.01 บัตรประชาชน..... Ref.02 โรงพยาบาล..... หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ ฉุกเฉิน รุ่นที่ 6 ประจำปี.....2563.....
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (...สองร้อยสิบห้าบาทถ้วน.....) (ธนาคารไม่ต้องเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแล้ว)	จำนวน.....215.....บาท
สำหรับเจ้าหน้าที่	กรุณานำสลิปนี้ไปชำระเงินตามกำหนดได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
ผู้รับชำระเงิน.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

ใบชำระเงินสำหรับผู้เข้ารับอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
รุ่นที่ 6
นำไปชำระที่ธนาคาร



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง (รหัส 8117)

ชุดรับฝากเงินสำหรับลูกค้าที่มีข้อตกลงพิเศษ

วันที่

เพื่อเข้าบัญชี ค่าสมัครเข้ารับการอบรม วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ตรัง ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 903-6-05842-2 สาขา ตรัง	ชื่อ-สกุล..... Ref.01 บัตรประชาชน..... Ref.02 โรงพยาบาล..... หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ ฉุกเฉิน รุ่นที่ 6 ประจำปี.....2563.....
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (...สองร้อยสิบห้าบาทถ้วน.....) (ธนาคารไม่ต้องเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแล้ว)	จำนวน.....215.....บาท
สำหรับเจ้าหน้าที่	กรุณานำสลิปนี้ไปชำระเงินตามกำหนดได้ที่ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
ผู้รับชำระเงิน.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร	

