



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนการอบรม/ประชุม

(ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครบุคคลทั่วไป)
วันที่.....

ชื่อ-สกุล (ผู้สมัคร).....

หมายเลขโทรศัพท์ (Ref.1).....

ชื่อโครงการ/หลักสูตรที่สมัคร (Ref.2).....8242.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	“ค่าลงทะเบียนหลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ 2568”	8,200.00-
รวมจำนวนเงิน		8,200.00-
กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 1 - 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เท่านั้น หากพ้นวันที่กำหนดไว้ ท่านจะไม่สามารถชำระเงินได้และ การลงทะเบียนสมัครอบรมในระบบออนไลน์จะถูกยกเลิก		ได้รับเงินจำนวนข้างต้นแล้ว ผู้รับเงิน..... วันที่..... (ลงลายมือชื่อและประทับตราธนาคาร)

หมายเหตุ

1. ผู้สมัครสามารถนำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยตามที่ระบุไว้ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ
2. เมื่อผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินจำนวนข้างต้นแล้ว สามารถขอรับใบเสร็จรับเงินได้ ณ วันที่เข้าอบรม/ประชุม
3. เมื่อท่านชำระเงินแล้วกรุณามั่นใจเอกสารการชำระเงินเป็น file แนบในระบบลงทะเบียนอบรมออนไลน์
จึงจะถือว่าการสมัครเสร็จสมบูรณ์



 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ใบแจ้งการชำระเงิน (เพื่อนำเข้าบัญชี)	(ส่วนที่ 1 สำหรับธนาคาร) วันที่.....
กำหนดชำระเงินตั้งแต่วันที่ 1 - 9 พฤษภาคม 2568 เท่านั้น	
 ธนาคารกรุงไทย KRUNGTHAI BANK ธนาคารกรุงไทย 15 บาท/ครั้ง COM CODE : 8242	ชื่อ-สกุล (ผู้สมัคร)..... หมายเลขโทรศัพท์ (Ref.1)..... ชื่อโครงการ/หลักสูตรที่สมัคร (Ref.2).....8242.....
จำนวนเงินตัวอักษร (แปดพันสองร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินตัวเลข (บาท) 8,200.00-
สำหรับเจ้าหน้าที่รับชำระเงิน	ผู้รับเงิน..... ผู้รับมอบอำนาจ.....