



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระบบการรับตรงจากพื้นที่
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระบบการรับตรงจากพื้นที่ โควตากรมการแพทย์ สถานศึกษา วิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ได้ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกไป
ตรวจร่างกาย และส่งผลตรวจร่างกายภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพฯ นั้น

วิทยาลัยฯ ขอประกาศให้ผู้ที่มีรายชื่อที่ผ่านการคัดเลือกตามเอกสารแนบท้ายประกาศฯ ไปชำระเงิน
ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการศึกษา ผ่านธนาคารกรุงไทยโดยใช้ใบชำระเงินที่แนบมาท้ายประกาศนี้ ชำระ
ได้ภายในวันที่ ๒๐ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๑ หากไม่ชำระเงินตามเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางชวัญตา บุญวาต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก รอบการรับตรงจากพื้นที่ ปีการศึกษา 2561
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โควตากรมการแพทย์ จังหวัดกรุงเทพมหานคร
สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

| ลำดับ | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ | นามสกุล |
|-------|--------------|-----------|-------------|
| 1 | นางสาว | ณัฐวดี | ปานเพ็ง |
| 2 | นางสาว | บวรรัตน์ | มาทองมาก |
| 3 | นางสาว | มนัสนันท์ | สิทธิสารกิจ |
| 4 | นางสาว | บุษยมาศ | ปานพิศ |
| 5 | นางสาว | วรกานต์ | เทวงษา |
| 6 | นางสาว | วลีษา | เพ็ชรมะณี |

ศิวะมาศ
Othul Anu



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ใบแจ้งการชำระเงิน
สำหรับนักศึกษา

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

หลักสูตรหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่..... จังหวัด.....ปีการศึกษา.....

| ที่ | รายการ | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----|--|-----------------|
| 1 | ค่าลงทะเบียนเรียน และค่าบำรุงสถานศึกษา | 14,200.- |
| รวม | | 14,200.- |

หมายเหตุ

นักศึกษาสามารถนำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยตามที่ระบุไว้ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ
เมื่อนักศึกษาได้ชำระเงินจำนวนข้างต้นแล้วสามารถขอรับใบเสร็จรับเงิน ได้ที่การเงินในวันมารายงานตัว
พร้อมแนบสำเนาใบ โอนธนาคาร

ได้รับเงินจำนวนข้างต้นแล้ว

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ใบแจ้งการชำระเงิน
สำหรับธนาคาร

วันที่.....

บมจ.ธนาคารกรุงไทย

COMCODE : 8242

รหัสหน่วยงาน 8242

ชื่อ-สกุล.....

Ref.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่.....

Ref.2 รหัสนักศึกษา.....

Ref.3 Tel.....

| | |
|------------------------|--|
| จำนวนเงิน ตัวเลข (บาท) | |
| จำนวนเงิน ตัวอักษร | |

รับชำระเฉพาะเงินสดตามยอดที่ระบุไว้ ภายในวันที่ 20 - 21 มกราคม 2561