

(ส่วนที่ 1 สำหรับ นักศึกษา)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	3,075
	รวม	3,075
	(สามพันเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 2 สำหรับ เจ้าหน้าที่การเงินวิทยาลัย)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	3,075
	รวม	3,075
	(สามพันเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 1 สำหรับ นักศึกษา)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	7,475
	รวม	7,475
	(เจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 2 สำหรับ เจ้าหน้าที่การเงินวิทยาลัย)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	7,475
	รวม	7,475
	(เจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 1 สำหรับ นักศึกษา)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	15,300
	รวม	15,300
	(หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 2 สำหรับ เจ้าหน้าที่การเงินวิทยาลัย)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหม่าจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	15,300
	รวม	15,300
	(หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 1 สำหรับ นักศึกษา)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหมากจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	17,600
	รวม	17,600
	(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 2 สำหรับ เจ้าหน้าที่การเงินวิทยาลัย)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหมากจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	17,600
	รวม	17,600
	(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 1 สำหรับ นักศึกษา)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหมากจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	4,400
	รวม	4,400
	(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน

(ส่วนที่ 2 สำหรับ เจ้าหน้าที่การเงินวิทยาลัย)

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก  
แบบฟอร์มลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561 (ยกศ.ผ่อนผันค่าใช้จ่าย)

ชื่อนักศึกษา ..... นามสกุล.....รหัสนักศึกษา .....เลขที่.....  
หลักสูตร..... ชั้นปี .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าหน่วยกิต เหมากจ่าย (ที่ต้องจ่ายเพิ่มเติม)	4,400
	รวม	4,400
	(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)	

.....  
(.....)  
ผู้ลงทะเบียน

.....  
(.....)  
ผู้รับเงิน