

(สำหรับนักศึกษา)



วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

แบบแจ้งชำระเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษานักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี (4ปี)

รอบการรับแบบ Admissions รอบที่ 5 ประจำปีการศึกษา 2561

Statement of Applicant Account/Receipt

เลขประจำตัวประชาชน

Grid for ID number

ชื่อ-นามสกุล

.....

เลขประจำบัตรประชาชน(Ref.no1)

.....

สถานศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

กำหนดชำระเงินที่ธนาคารภายในวันที่ 10 - 11 กรกฎาคม 2561 เท่านั้น หากพ้นกำหนดนี้แล้วจะไม่มีสิทธิในการชำระเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษาและถือว่าสละสิทธิ์ ห้ามแก้ไขจำนวนเงินไม่ว่าในกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

Table with 3 columns: No., รายการ (Items), and จำนวนเงิน (Amount). Includes a summary row for Total and a section for bank payment details.

พบ - ฉีกตามรอยปะ

Payment form for Rajabhat Burapha University. Includes fields for bank name, account number, amount, and recipient information.