



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
การรับตรงอิสระ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ได้ดำเนินการพิจารณาผลการตรวจร่างกายตามกระบวนการที่กำหนด เพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ แล้วนั้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้ และให้ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไปชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา จำนวน ๑๔,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) ตามที่ได้รับแจ้งจากระบบรับสมัครนักศึกษา เกี่ยวกับการชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการศึกษา โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอุตรธานี ชื่อบัญชีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรธานี เลขที่ ๔๐๑-๖-๐๘๕๗๐-๕ ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ หากผู้ใดไม่ชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์เข้าศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวจิราพร วรวงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2562 การรับตรงอิสระ

ประเภทโควตา บุคคลทั่วไป

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - นามสกุล	ภูมิลำเนาจังหวัด
1	622103232	1481100022346	นางสาว รุจินันท์ เชียงขวาง	นครพนม
2	622102921	1430501463440	นางสาว ปพิชญา สุภักดิ์	หนองคาย
3	622103806	1410501134632	นางสาว ทิพวรรณ สุขรัมย์	อุตรธานี
4	622103966	1410401501706	นางสาว แก้วกัลยา โสภาคำ	อุตรธานี
5	622100206	1411701305580	นาย วัฒนัฐพงศ์ บริบูรณ์	อุตรธานี

*Handwritten signature and date: 15/8*



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์  
ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าลงทะเบียนเรียน

(สำหรับนักศึกษา)  
Company Code 8678

ชื่อ - สกุล .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1.	ค่าหน่วยกิตเหมาจ่าย ค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)	14,200
รวมเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน		14,200

กำหนดชำระเงิน ระหว่างวันที่ 6 - 9 กรกฎาคม 2562

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่  
บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ

ผู้รับเงิน.....  
วันที่.....  
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
(ลงลายมือชื่อและประทับตรา)



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์  
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  
โทร./มือถือ.....

(สำหรับธนาคาร)  
Company Code 8678

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงิน 14,200 (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)  
(ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร)

ผู้รับเงิน.....  
ผู้รับมอบอำนาจ.....

\*\*โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคารจากผู้ชำระเงินแยกต่างหาก\*\*