



**วารสารการพยาบาล สุขภาพและสาธารณสุข
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก**

90/6 ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง จังหวัด พิษณุโลก 65000

Email: nhphj@bcnb.ac.th โทร 055-252-546-8

Website: <https://he03.tci-thaijo.org/index.php/nhphj/>

จดหมายนำส่งเพื่อชำระค่าตีพิมพ์ผลงานวิชาการ

เรียน กองบรรณาธิการวารสารการพยาบาล สุขภาพและสาธารณสุข

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ได้ส่ง
บทความวิชาการ บทความวิจัย เพื่อรับการตีพิมพ์ผลงานลงในวารสารการ
พยาบาล สุขภาพและสาธารณสุข มีความประสงค์ขอชำระค่าตีพิมพ์บทความ
วิจัย หรือบทความวิชาการ

เรื่อง

...

☐ ค่าตีพิมพ์ผลงานวิชาการ ผู้ทรงคุณวุฒิ 2 ท่าน เป็น
เงิน 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

☐ ค่าตีพิมพ์ผลงานวิชาการ ผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน เป็น
เงิน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

ชำระค่าธรรมเนียมตีพิมพ์ผลงานวิชาการ

โดยการโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาห้าแยกโคกมะตูม ชื่อบัญชี เงิน
รายได้สถานศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช **บัญชีเลขที่ 632-0-62267-9**

ได้ชำระค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์แล้ว เป็นเงิน บาท
(.....)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ

ออกใบเสร็จใน

นาม.....

.....

ที่อยู่สำหรับออก

ใบเสร็จ.....

.....

ที่อยู่สำหรับจัดส่ง

ใบเสร็จ.....

.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียม พร้อมทั้งส่งหลักฐานการชำระเงิน
ทางอีเมล nhphj@bcnb.ac.th
ตามข้อกำหนดเรียบร้อยแล้ว

ลายมือชื่อผู้สมัคร

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.

ศ.....

Contact Us:

กองบรรณาธิการวารสารการพยาบาล สุขภาพและสาธารณสุข

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

90/6 ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง จังหวัด พิษณุโลก 65000

Email: nhphj@bcnb.ac.th โทร 055-252-546-8

สำหรับเจ้าหน้าที่ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่.....

เริ่มปีที่ ฉบับที่..... ถึงปีที่ ฉบับที่.....

ผู้รับเงิน.....