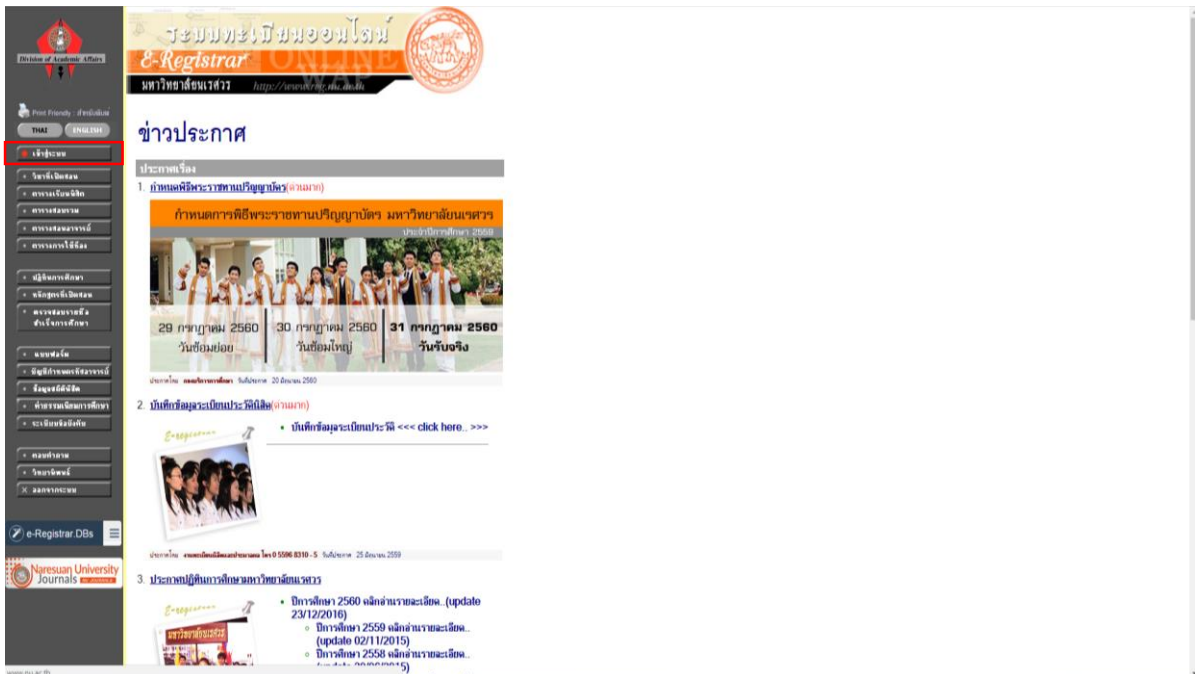


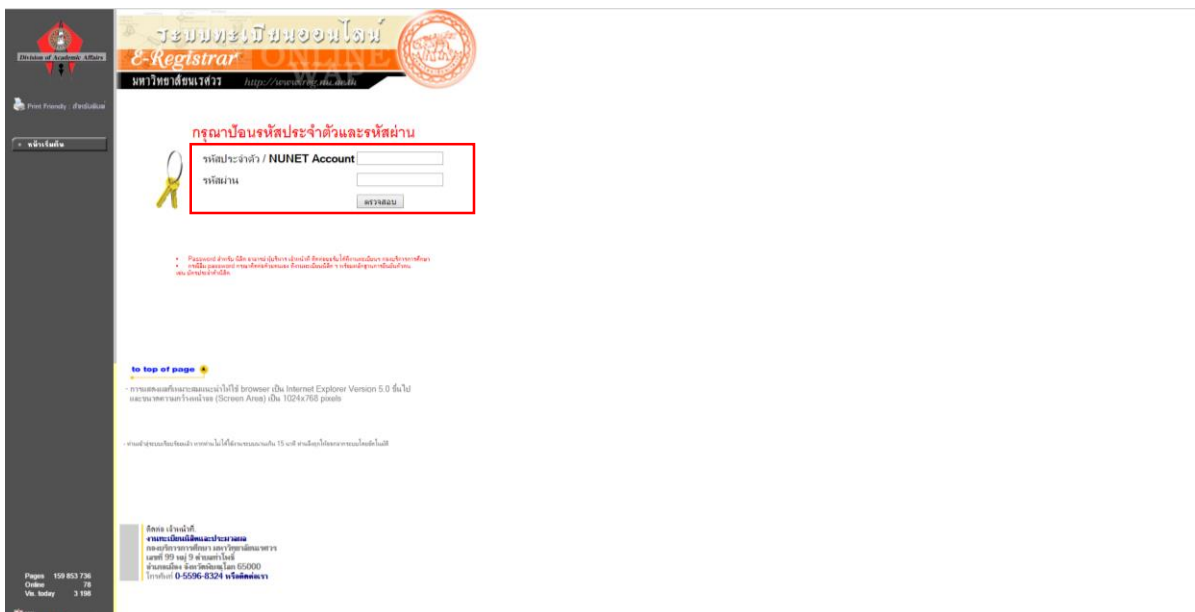
# คู่มือการพิมพ์ใบเสร็จรับเงิน

1. Login <http://www.reg.nu.ac.th> ตามรูปที่ 1



รูปที่ 1

2. กรอกรหัสประจำตัวและรหัสผ่าน ตามรูปที่ 2



รูปที่ 2

### 3. คลิก “ตรวจสอบ” ตามรูปที่ 3



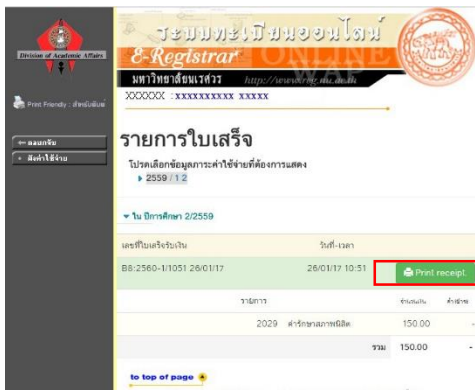
รูปที่ 3

### 4. คลิก ด้านซ้าย “พิมพ์ใบเสร็จจออนไลน์” ตามรูปที่ 4



รูปที่ 4

5. คลิก “Print receipt” ตามรูปที่ 5



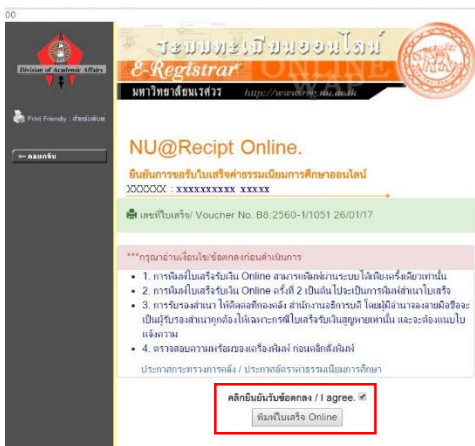
รูปที่ 5

6. ก่อนพิมพ์ใบเสร็จรับเงินให้อ่านเงื่อนไขในการพิมพ์ ตามรูปที่ 6



รูปที่ 6

7. คลิกยืนยันการยอมรับเงื่อนไข/ agree พร้อม คลิก “พิมพ์ใบเสร็จ Online” ตามรูปที่ 7



รูปที่ 7

8. คลิก “กรณณา Print ใบเสร็จรับเงิน” ตามรูปที่ 8

กรณณา Print ใบเสร็จรับเงิน

มหาวิทยาลัยนเรศวร  
NARESIAN UNIVERSITY  
99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก  
โทร (055) 941145  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00047789-1



**ใบเสร็จรับเงิน**  
RECEIPT  
(ต้นฉบับ ORIGINAL)

ได้รับเงินจาก XXXXXXXXXX XXXXX  
Receipt from

เลข XXXXXXXXXX XXXXX  
Faculty

หนังสือขอรับเงิน XXXXXXXXXX XXXXX  
Slip no/Invoice

วันที่ 88-2559-1  
Volume

วันที่ 26 ส.ค. 60  
Date

เลขประจำตัว XXXXXXXX  
Student ID

รหัสประจำตัววิชา XXXXXXXXXX XXXXX  
Course name

เลขที่ 1851  
Number

ปีการศึกษา 2559  
Academic Year

จำนวนเงินรับเงิน XXXXXXXXXX XXXXX  
Amount

ที่ (No.)	รายการ (Description)	จำนวนเงิน (Amount)
1	2559 2029 ค่ารักษาพยาบาลนักศึกษา	150.00
(ตัวเลข) ภาษีมูลค่าเพิ่มยกเว้น		150.00

ไม่รับเงินไว้เป็นหลักฐาน


  
(นางสาว สว่าง)  
ผู้รับเงิน (CASHIER)

1. มหาวิทยาลัยนเรศวรปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ พ.ศ.2522/25130 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556  
2. มหาวิทยาลัยนเรศวรปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ พ.ศ.2522/25130 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556

รูปที่ 8

9. ได้รับใบเสร็จรับเงิน ตามรูปที่ 9

มหาวิทยาลัยนเรศวร  
NARESIAN UNIVERSITY  
99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก  
โทร (055) 941145  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-4-00047789-1



**ใบเสร็จรับเงิน**  
RECEIPT  
(ต้นฉบับ ORIGINAL)

ได้รับเงินจาก XXXXXXXXXX XXXXX  
Receipt from

เลข XXXXXXXXXX XXXXX  
Faculty

หนังสือขอรับเงิน XXXXXXXXXX XXXXX  
Slip no/Invoice

วันที่ 88-2559-1  
Volume

วันที่ 26 ส.ค. 60  
Date

เลขประจำตัว XXXXXXXX  
Student ID

รหัสประจำตัววิชา XXXXXXXXXX XXXXX  
Course name


เลขที่ 1851  
Number

ปีการศึกษา 2559  
Academic Year

จำนวนเงินรับเงิน XXXXXXXXXX XXXXX  
Amount

ที่ (No.)	รายการ (Description)	จำนวนเงิน (Amount)
1	2559 2029 ค่ารักษาพยาบาลนักศึกษา	150.00
(ตัวเลข) ภาษีมูลค่าเพิ่มยกเว้น		150.00

ไม่รับเงินไว้เป็นหลักฐาน

  
(นางสาว สว่าง)  
ผู้รับเงิน (CASHIER)

1. มหาวิทยาลัยนเรศวรปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ พ.ศ.2522/25130 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556  
2. มหาวิทยาลัยนเรศวรปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ พ.ศ.2522/25130 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556

รูปที่ 9