

ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับผู้สมัครเก็บไว้เป็นหลักฐาน  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาทจากผู้ชำระเงิน  
และให้ผู้ชำระเงินกรอก Ref.1 และ Ref.2 ให้ครบถ้วนถูกต้อง



ฝ่ายกรรมการรับสมัคร  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
โทร.053-921444 ต่อ 1232 , 1234  
entrance.rmutl.ac.th/Dep

ชำระเงินสดที่เคาน์เตอร์ชำระเงินตามที่ระบุไว้ เท่านั้น  
กำหนดการชำระเงินค่าสมัคร 5 - 9 ก.ค. 64



บมจ.ธนาคารกรุงไทย (com. code 708175)

\*\* หากชำระเงินค่าสมัครก่อนหรือหลังกำหนดที่ระบุในข้อปฏิบัติ  
ถือว่าทำผิดข้อปฏิบัติ มหาวิทยาลัยฯ จะไม่รับผิดชอบเงินที่ชำระไปแล้วทุกกรณี

\*\*\* ผู้สมัครต้องนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินสดที่เคาน์เตอร์ธนาคารตามระยะเวลาที่ระบุไว้ในข้อปฏิบัติเท่านั้น **ไม่รับชำระเงินผ่านระบบออนไลน์ และ ATM \*\*\***

รายการ	จำนวนเงินตัวเลข/Amount	บาท/Baht	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words
ค่าสมัครสอบ	400.-		สี่ร้อยบาทถ้วน

\*\*\* ห้ามแก้ไขจำนวนเงิน\*\*\*

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by ..... โทรศัพท์/Telephone.....

**ข้อปฏิบัติ** (ผู้ที่ชำระเงินค่าสมัครแล้ว มหาวิทยาลัยฯถือว่าท่านได้เข้าใจและยอมรับในข้อปฏิบัติแล้วทุกกรณี)

1. กรุณานำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินสดที่เคาน์เตอร์ชำระเงินข้างต้น ได้ตั้งแต่วันที่ 5-9 ก.ค. 64 เท่านั้น
2. หลังจากชำระเงินแล้ว 1 วัน จึงจะสามารถเริ่มเข้าไปกรอกใบสมัครออนไลน์ที่ entrance.rmutl.ac.th/Dep เมฆู10 ได้
3. วันสุดท้ายของการกรอกใบสมัครออนไลน์คือ วันที่ 13 ก.ค. 64 เวลา 16.00 น. พันกำหนดนี้ถือว่าสละสิทธิ์การสมัคร และมหาวิทยาลัยฯจะไม่คืนเงินที่ชำระไปแล้วทุกกรณี
4. เมื่อกดปุ่มยืนยันการกรอกใบสมัครแล้วจะได้เลขที่นั่งสอบทันทีหากไม่ได้แสดงว่าการสมัครยังไม่สมบูรณ์ และ ต้องพิมพ์ใบแสดงรายละเอียดการสมัครสอบไว้เป็นหลักฐาน
5. หากชำระเงินแล้วเข้ากรอกใบสมัครไม่ได้ หรือ เข้ากรอกแล้วไม่ได้เลขที่นั่งสอบต้องแจ้งงานรับนักศึกษาใหม่ โทร 053 921444 ต่อ 1234 ก่อนวันที่ 13 ก.ค. 64 เวลา 16.00 น.

entrance.rmutl.ac.th/Dep

ค่าสมัครสอบคัดเลือกเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 1/64

สาขานาคาร/Branch..... วันที่/Date.....

\* กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และ ถูกต้อง ด้วยตัวบรรจง \*

ชื่อผู้สมัคร/Name.....นามสกุล/Last Name.....

เลขประจำตัวประชาชนผู้สมัคร/Customer No.1 (Ref.1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 (Ref.2) เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ.....

ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับผู้สมัคร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาทจากผู้ชำระเงิน  
และให้ผู้ชำระเงินกรอก Ref.1 และ Ref.2 ให้ครบถ้วนถูกต้อง



ฝ่ายกรรมการรับสมัคร  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
โทร.053-921444 ต่อ 1232 , 1234  
entrance.rmutl.ac.th/Dep

ชำระเงินสดที่เคาน์เตอร์ชำระเงินตามที่ระบุไว้ เท่านั้น  
กำหนดการชำระเงินค่าสมัคร 5 - 9 ก.ค. 64



บมจ.ธนาคารกรุงไทย (com. code 708175)

\*\* หากชำระเงินค่าสมัครก่อนหรือหลังกำหนดที่ระบุในข้อปฏิบัติ  
ถือว่าทำผิดข้อปฏิบัติ มหาวิทยาลัยฯ จะไม่รับผิดชอบเงินที่ชำระไปแล้วทุกกรณี

\*\*\* ผู้สมัครต้องนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินสดที่เคาน์เตอร์ธนาคารตามระยะเวลาที่ระบุไว้ในข้อปฏิบัติเท่านั้น **ไม่รับชำระเงินผ่านระบบออนไลน์ และ ATM \*\*\***

รายการ	จำนวนเงินตัวเลข/Amount	บาท/Baht	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words
ค่าสมัครสอบ	400.-		สี่ร้อยบาทถ้วน

\*\*\* ห้ามแก้ไขจำนวนเงิน\*\*\*

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by ..... โทรศัพท์/Telephone.....

entrance.rmutl.ac.th/Dep

ค่าสมัครสอบคัดเลือกเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 1/64

สาขานาคาร/Branch..... วันที่/Date.....

\* กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และ ถูกต้อง ด้วยตัวบรรจง \*

ชื่อผู้สมัคร/Name.....นามสกุล/Last Name.....

เลขประจำตัวประชาชนผู้สมัคร/Customer No (Ref.1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 (Ref.2) เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ.....