|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน : สำหรับผู้เข้าร่วมเพื่อเข้าร่วมงาน** | | | | |
| ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay in Slip) | **ส่วนที่ 1 \*\* สำหรับผู้ลงทะเบียน เก็บไว้เป็นหลักฐาน \*\*** | | | |
| โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาท จากผู้ชำระเงิน และให้ผู้ชำระเงินกรอกข้อมูล Ref. 1 และ Ref. 2 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง | | | | |
| **การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่10 CRCI 2024**  **ระหว่างวันที่ 5 – 6 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์ วิว โฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์**  **จังหวัดเชียงใหม่** | | | | |
| **Money2Know | กรุงไทยลดดอกเบี้ยเงินกู้ MOR-MRR ลง 0.25% มีผล15ส.ค.บัญชี: ค่าเช่า มทร.ล้านนา**  **Company Code: 7 0 8 1 9 0** | | **วันที่**  **ชื่อ-สกุล**  **มหาวิทยาลัย/หน่วยงาน**  **เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ref.1\*)**  **เบอร์มือถือ (ref.2\*)** | | |
| **ติดต่อ** สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  โทร. 09-2270-2490 (การเงิน) https://www.rmutl.ac.th/crci/ | |
| **รายการค่าลงทะเบียน** | | **จำนวนเงิน (ตัวเลข)** | | **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** |
| **ค่าลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงาน**  🔿 **หน่วยงานเครือข่าย**  🔿 **นักศึกษา**  **🔿 บุคคลทั่วไป** | | **2,000 บาท** | | **- สองพันบาทถ้วน -** |
| **ข้อปฎิบัติ**  1. นำ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน ไปชำระเงินสด 2,000 บาท ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา  2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th  3. ให้ดำเนินการตามข้อ 1,2 ภายใน วันที่ 22 – 28 สิงหาคม 2567 | | | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  .................................................................  ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ | |

**ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จ \*\*สำคัญ โปรดระบุ\*\***

**ชื่อ-สกุล**

**ที่อยู่ เลขที่ อาคาร ถนน**

**ตำบล/เขต อำเภอ/แขวง**

**จังหวัด รหัสไปรษณีย์**

**✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay in Slip) | **ส่วนที่ 2 \*\* สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร เก็บไว้เป็นหลักฐาน \*\*** | | | |
| โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาท จากผู้ชำระเงิน และให้ผู้ชำระเงินกรอกข้อมูล Ref. 1 และ Ref. 2 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง | | | | |
| **การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่10 CRCI 2024**  **ระหว่างวันที่ 5 – 6 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์ วิว โฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์**  **จังหวัดเชียงใหม่** | | | | |
| **Money2Know | กรุงไทยลดดอกเบี้ยเงินกู้ MOR-MRR ลง 0.25% มีผล15ส.ค.บัญชี: ค่าเช่า มทร.ล้านนา**  **Company Code: 7 0 8 1 9 0** | | **วันที่**  **ชื่อ-สกุล**  **มหาวิทยาลัย/หน่วยงาน**  **เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ref.1\*)**  **เบอร์มือถือ (ref.2\*)** | | |
| **ติดต่อ** สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  โทร. 09-2270-2490 (การเงิน) https://www.rmutl.ac.th/crci/ | |
| **รายการค่าลงทะเบียน** | | **จำนวนเงิน (ตัวเลข)** | | **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** |
| **ค่าลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงาน**  🔿 **หน่วยงานเครือข่าย**  🔿 **นักศึกษา**  **🔿 บุคคลทั่วไป** | | **2,000 บาท** | | **- สองพันบาทถ้วน -** |
| **ข้อปฎิบัติ**  1. นำ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน ไปชำระเงินสด 2,000 บาท ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา  2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th  3. ให้ดำเนินการตามข้อ 1,2 ภายใน วันที่ 22 – 28 สิงหาคม 2567 | | | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  .................................................................  ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน : สำหรับสำหรับผู้เข้าร่วมเพื่อเข้าร่วมงาน** | | | | |
| ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay in Slip) | **ส่วนที่ 1 \*\* สำหรับผู้ลงทะเบียน เก็บไว้เป็นหลักฐาน \*\*** | | | |
| โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาท จากผู้ชำระเงิน และให้ผู้ชำระเงินกรอกข้อมูล Ref. 1 และ Ref. 2 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง | | | | |
| **การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่10 CRCI 2024**  **ระหว่างวันที่ 5 – 6 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์ วิว โฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์**  **จังหวัดเชียงใหม่** | | | | |
| **Money2Know | กรุงไทยลดดอกเบี้ยเงินกู้ MOR-MRR ลง 0.25% มีผล15ส.ค.บัญชี:** ค่าเช่า มทร.ล้านนา  **Company Code: 7 0 8 1 9 0** | | **วันที่**  **ชื่อ-สกุล**  **มหาวิทยาลัย/หน่วยงาน**  **เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ref.1\*)**  **เบอร์มือถือ (ref.2\*)** | | |
| **ติดต่อ** สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  โทร. 09-2270-2490 (การเงิน) https://www.rmutl.ac.th/crci/ | |
| **รายการค่าลงทะเบียน** | | **จำนวนเงิน (ตัวเลข)** | | **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** |
| **ค่าลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงานหน่วยงานภายนอก** | | **2,500 บาท** | | **- สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -** |
| **ข้อปฎิบัติ**  1. นำ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน ไปชำระเงินสด 2,500 บาท ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา  2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th  3. ให้ดำเนินการตามข้อ 1,2 ภายใน วันที่ 22 – 28 สิงหาคม 2567 | | | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  .................................................................  ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ | |

**ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จ \*\*สำคัญ โปรดระบุ\*\***

**ชื่อ-สกุล**

**ที่อยู่ เลขที่ อาคาร ถนน**

**ตำบล/เขต อำเภอ/แขวง**

**จังหวัด รหัสไปรษณีย์**

**✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay in Slip) | **ส่วนที่ 2 \*\* สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร เก็บไว้เป็นหลักฐาน \*\*** | | | |
| โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาท จากผู้ชำระเงิน และให้ผู้ชำระเงินกรอกข้อมูล Ref. 1 และ Ref. 2 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง | | | | |
| **การประชุมวิชาการวิจัยและนวัตกรรมสร้างสรรค์ ครั้งที่10 CRCI 2024**  **ระหว่างวันที่ 5 – 6 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์ วิว โฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์**  **จังหวัดเชียงใหม่** | | | | |
| **Money2Know | กรุงไทยลดดอกเบี้ยเงินกู้ MOR-MRR ลง 0.25% มีผล15ส.ค. บัญชี:** ค่าเช่า มทร.ล้านนา  **Company Code: 7 0 8 1 9 0** | | **วันที่**  **ชื่อ-สกุล**  **มหาวิทยาลัย/หน่วยงาน**  **เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ref.1\*)**  **เบอร์มือถือ (ref.2\*)** | | |
| **ติดต่อ** สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  โทร. 09-2270-2490 (การเงิน) https://www.rmutl.ac.th/crci/ | |
| **รายการค่าลงทะเบียน** | | **จำนวนเงิน (ตัวเลข)** | | **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** |
| **ค่าลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงานหน่วยงานภายนอก** | | **2,500 บาท** | | **-สองพันห้าร้อยบาทถ้วน -** |
| **ข้อปฎิบัติ**  1. นำ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน ไปชำระเงินสด 2,500 บาท ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา  2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th  3. ให้ดำเนินการตามข้อ 1,2 ภายใน วันที่ 22 – 28 สิงหาคม 2567 | | | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร  .................................................................  ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ | |