|  |
| --- |
| **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 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาโทร. 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 เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th3. 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 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาโทร. 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 เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th3. 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 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาโทร. 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 เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th3. 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 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาโทร. 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 เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา2. ส่งไฟล์ แบบฟอร์มชำระค่าลงทะเบียน และยืนยันการเข้าร่วมงานที่ email: CRCI@rmutl.ac.th3. ให้ดำเนินการตามข้อ 1,2 ภายใน วันที่ 22 – 28 สิงหาคม 2567 | สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร.................................................................ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ |