ใบแจ้งชำระเงิน / ใบเสร็จรับเงิน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

สำหรับผู้สมัคร

744 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

เลขที่ใบสมัคร **70104500001**
รอบที่สมัคร **โควตาเครือข่ายสถานศึกษา (โควตาปิด)**
ชื่อผู้สมัคร **นางสาว ศราวดี**
นามสกุล **เหมี่ยงสันเทียะ**
รหัสบัตรประชาชน **1308200100702**
วุฒิที่ใช้สมัคร **()**

สมัครอันดับที่ 1 [1045032] สาขาวิชาพืชศาสตร์

รายการชำระเงิน	
ค่าสมัครสอบคัดเลือก	300 บาท
รวมเงิน สามร้อยบาทถ้วน	**300 บาท**

หมายเหตุ 1. ใบแจ้งชำระเงิน/ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อมหาวิทยาลัยได้รับเงินและมีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตราเรียบร้อยแล้ว
2. ผู้สมัครสามารถตรวจสอบการชำระเงินได้หลังวันที่ชำระเงิน 3 วันทำการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
วันที่ ..... / ..... / .....
เจ้าหน้าที่ธนาคาร
(ลงลายมือชื่อและประทับตรา)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 22 ก.ย. 2569

ใบแจ้งชำระเงิน

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคาร จำนวน 10.- บาท จากผู้ชำระเงิน

เพื่อเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา บัญชี 419-0000-72-4

☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Comp. Code 8335)

สาขาที่รับฝาก ..... **วันที่** .....
CUST NO./REF 1 NO. 70104500001
REF 2 NO. 1045032
ชื่อ - สกุล นางสาว ศราวดี เหมี่ยงสันเทียะ
รหัสบัตรประชาชน 1308200100702

จำนวนเงิน บาท	**(ตัวเลข)** 300 **(ตัวอักษร)** สามร้อยบาทถ้วน	**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับฝาก**

ชำระเงินสดได้ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันที่ 22 ก.ย. 2569

ผู้นำฝาก ..... **โทร.** .....

|0994000150628 00 70104500001 1045032 30000

ใบแจ้งชำระเงิน / ใบเสร็จรับเงิน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

สำหรับผู้สมัคร

744 ถนนสุรนารายณ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

เลขที่ใบสมัคร **70104500002**
ชื่อผู้สมัคร **นางสาว กุลปริยา**
รหัสบัตรประชาชน **1308200100869**

รอบที่สมัคร **โควตาเครือข่ายสถานศึกษา (โควตาปิด)**
นามสกุล **คำน้อย**
วุฒิที่ใช้สมัคร **()**

สมัครอันดับที่ 1 [1045032] สาขาวิชาพืชศาสตร์

รายการชำระเงิน	
ค่าสมัครสอบคัดเลือก	300 บาท
รวมเงิน สามร้อยบาทถ้วน	**300 บาท**

หมายเหตุ 1. ใบแจ้งชำระเงิน/ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อมหาวิทยาลัยได้รับเงินและมีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคารและประทับตราเรียบร้อยแล้ว
2. ผู้สมัครสามารถตรวจสอบการชำระเงินได้หลังวันที่ชำระเงิน 3 วันทำการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
วันที่ ..... / ..... / .....
เจ้าหน้าที่ธนาคาร
(ลงลายมือชื่อและประทับตรา)

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 22 ก.ย. 2569

ใบแจ้งชำระเงิน

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมธนาคาร จำนวน 10.- บาท จากผู้ชำระเงิน

เพื่อเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา บัญชี 419-0000-72-4

☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Comp. Code 8335)

สาขาที่รับฝาก ..... **วันที่** .....
CUST NO./REF 1 NO. 70104500002
REF 2 NO. 1045032
ชื่อ - สกุล นางสาว กุลปริยา คำน้อย
รหัสบัตรประชาชน 1308200100869

จำนวนเงิน **บาท**	**(ตัวเลข)** 300 **(ตัวอักษร)** สามร้อยบาทถ้วน	**สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับฝาก**

ชำระเงินสดได้ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันที่ 22 ก.ย. 2569

ผู้นำฝาก ..... **โทร.** .....

|099400015062800 70104500002 1045032 30000