



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิชญโลก

แบบฟอร์มชำระเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียน

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ระดับ ปวส. ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรีเทียบโอน เป็นนักศึกษาคณะ.....

สาขาวิชา.....มีความประสงค์ขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียน
ประจำปีการศึกษา.....

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษา



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิชญโลก

แบบฟอร์มชำระเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียน

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ระดับ ปวส. ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรีเทียบโอน เป็นนักศึกษาคณะ.....

สาขาวิชา.....มีความประสงค์ขอชำระเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียน
ประจำปีการศึกษา.....

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษา