



แบบฟอร์มการลงทะเบียน  
สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (LIMCU)

ข้าพเจ้า ..... รหัสนิสิต ..... โทรศัพท์.....

ได้ชำระลงทะเบียนในหลักสูตรภาษาอังกฤษ สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

- |                          |                                  |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| หลักสูตรระดับดุขฎิบัณฑิต | <input type="checkbox"/> MCU 005 | <input type="checkbox"/> MCU 006 |
| หลักสูตรระดับมหาบัณฑิต   | <input type="checkbox"/> MCU 003 | <input type="checkbox"/> MCU 004 |
| ทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ   | <input type="checkbox"/> MCU-GET |                                  |

เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (.....) โดยได้โอน  
เข้าบัญชี ธนาคารทหารไทย สาขาอุทัย ชื่อบัญชี “มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย กองทุนสถาบันภาษา”  
เลขที่บัญชี 417-2-45959-8 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ และแนบสำเนาการโอนพร้อมกันนี้ (ด้านล่าง)

สำเนาการโอน  
(ใช้เทปใสติด)

ลงชื่อ (.....)  
..... / ..... / .....  
ผู้สมัคร

ลงชื่อ (.....)  
..... / ..... / .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร