



ใบจองหอพัก

วิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม

ชื่อ-นามสกุล.....

ระดับ..... สาขา.....

เบอร์ติดต่อนักศึกษา.....

วันที่..... เดือน..... ปี.....

ที่อยู่.....

.....

.....

ชำระเงิน.....

วันที่ชำระเงิน.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา