



แบบแสดงความจำนงขอบริจาคเงินทุนการศึกษา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่..... /..... /.....

เรื่อง ขอบริจาคเงินทุนการศึกษา

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

นามผู้มอบทุน.....

ที่อยู่ (สำหรับออกไปรษณีย์).....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความจำนงขอบริจาคเงินทุนการศึกษา จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

โดยแบ่งออกเป็น จำนวน.....ทุน ทุนละ.....บาท (.....)

รายละเอียดการบริจาคทุน

- ไม่ระบุ
- เป็นทุนสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท
- เป็นทุนสนับสนุนค่าครองชีพ จำนวนเงิน.....บาท
- อื่น ๆ (เช่น ค่าหนังสือ, ค่าตำรา) จำนวนเงิน.....บาท
- ระดับการศึกษา ไม่ระบุ ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
- สาขาวิชา/หลักสูตร ไม่ระบุ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ : กรณีไม่ระบุรายละเอียดการบริจาคทุน การจัดสรรทุนให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการกองทุนเพื่อนิสิตของคณะแพทยศาสตร์

- ข้าพเจ้าขอมอบให้คณะแพทยศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการจัดสรรผู้รับทุน
- ข้าพเจ้าขอมอบทุนให้คณะแพทยศาสตร์ โดยชื่อผู้รับทุนการศึกษา ดังนี้
 - 1.....ระดับชั้น.....รหัสนิสิต.....
 - 2.....ระดับชั้น.....รหัสนิสิต.....
 - 3.....ระดับชั้น.....รหัสนิสิต.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บริจาค / หรือผู้แทน

วันที่...../...../.....

ช่องทางการบริจาคทุนการศึกษา

- เงินสด
- โอนเงิน เข้าบัญชี “กองทุนเพื่อนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยา (คณะแพทยศาสตร์)
ธนาคารกรุงไทย สาขาศูนย์การแพทย์และ รพ.มหาวิทยาลัยพะเยา หมายเลขบัญชี 986-7-16106-8
- ได้ส่งหลักฐานการโอนเงิน เมื่อวันที่.....
ให้กับ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

หมายเหตุ : โปรดแนบหลักฐานการโอนเงิน



สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบหลักฐาน รับเงิน โอนเงิน เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยได้รับมอบเงินทุนการศึกษาจำนวนเงิน.....บาท (.....) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และเห็นควรออกใบเสร็จรับเงิน/ใบอนุโมทนาบัตร ให้แก่ผู้แสดงความจำนงขอบริจาคเงินทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....ตัวแทนผู้รับมอบเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....