



แบบฟอร์มการขอบริจาคเงินเพื่อการศึกษา
มหาวิทยาลัยทักษิณ

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้บริจาค

ชื่อผู้บริจาค (บุคคล หรือ หน่วยงาน).....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน.....
ประสงค์บริจาคในนาม.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทร..... E-mail.....

การบริจาค

จำนวนเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)
กรณีบริจาค โดยระบุรายชื่อและวัตถุประสงค์ผู้สมควรได้รับทุน

ประเภททุน

- ทุนเรียนดี ทุนขาดแคลน ทุนจ้างงาน
 ไม่ระบุประเภททุน อื่น ๆ ระบุ.....

วิธีการบริจาค

- นำส่งเป็นเงินสด ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ
 โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา สามแยกสำโรง (สงขลา)
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยทักษิณ เลขที่บัญชี 691-235949-4
 โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา เทสโกโลตัสพัทลุง
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยทักษิณ เลขที่บัญชี 406-625475-6

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

วันที่/...../.....