

แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เรื่อง ขอบริจาคเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

- คณาจารย์ / เจ้าหน้าที่ /บุคคลทั่วไป
- ศิษย์เก่า รหัส.....สาขา.....คณะ.....
- ผู้ปกครองของนักศึกษา ชื่อ.....
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอบริจาคเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษาแก่นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

โดยการบริหารงานกองทุนพัฒนานักศึกษา ดังนี้

- ทุนการศึกษา จำนวน .....บาท (.....)
- ทุนสนับสนุนกิจการนักศึกษา จำนวน .....บาท (.....)

โอนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ประเภท “เงินฝากออมทรัพย์” เลขที่บัญชี ๖๖๑-๐-๑๗๘๑๘-๖

ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์”

จำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

**หมายเหตุ** ๑. หากท่านโอนเงินผ่านธนาคาร ขอความอนุเคราะห์ส่งหลักฐานการโอนเงินไปยัง กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี หรือ ส่งสำเนาแนบไฟล์ผ่านช่องทาง E-mail : SDD\_URU@hotmail.com

๒. ใบเสร็จรับเงินเพื่อนำไปใช้ในการหักลดหย่อนภาษีเงินได้ มหาวิทยาลัยจะจัดส่งให้ท่านภายใน ๒๐ วันทำการ นับจากวันที่ได้ตรวจสอบเป็นที่เรียบร้อยแล้วและส่งเอกสารตามที่อยู่ของท่าน ทั้งนี้ หากท่านสะดวก สามารถแจ้งข้อมูล เลขบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อออกเอกสารผ่านระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (E-DONATION)

๓. ที่อยู่ กองพัฒนานักศึกษา สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ เลขที่ ๒๗ ถนนอินใจมี อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐-๕๕๔๑-๑๐๙๖ ต่อ ๑๑๗๔, ๐-๘๘๘๕-๘๘๘๔๔ (เวลาทำการ)