

แบบแจ้งความประสงค์มอบทุนการศึกษา ให้แก่นักศึกษามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) _____ นามสกุล _____

สถานที่ทำงาน _____ อาชีพ _____ ตำแหน่ง _____

ชื่อ-นามสกุล หรือชื่อหน่วยงาน องค์กร สำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน _____

ที่อยู่ในการจัดออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่/สถานที่ทำงาน _____ อาคาร _____

หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

อีเมล _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____

มีความประสงค์มอบทุนการศึกษาให้แก่นักศึกษามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

บุคลากรภายในมหาวิทยาลัย

△ ยินยอมให้หักจากบัญชีเงินเดือน **ต่อเนืองทุกเดือน** เริ่มตั้งแต่เดือน _____ พ.ศ. _____

๕๐ บาทต่อเดือน ๑๐๐ บาทต่อเดือน ๒๐๐ บาทต่อเดือน

๓๐๐ บาทต่อเดือน ๔๐๐ บาทต่อเดือน ๕๐๐ บาทต่อเดือน

บริจาคต่อเดือนจำนวน _____ บาท

(บุคลากรภายในมหาวิทยาลัย สามารถขอยกเลิกการมอบทุนการศึกษา โดยแจ้งที่ส่วนการเงินและบัญชี)

△ บริจาคครั้งเดียว จำนวน _____ บาท

△ อื่นๆ _____

บุคคลภายนอก (บริษัท/ห้างร้าน ศิษย์เก่า ประชาชนทั่วไป)

△ บริจาคต่อเดือน จำนวน _____ บาท **ต่อเนืองทุกเดือน** เริ่มตั้งแต่เดือน _____ พ.ศ. _____

△ บริจาคครั้งเดียว จำนวน _____ บาท

△ อื่นๆ _____

เงื่อนไขการมอบทุนการศึกษา (ถ้ามี โปรดระบุ) _____

ข้าพเจ้าขอมอบทุนการศึกษาโดยโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี มวล.(รายได้เงินบริจาค) ประเภทบัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา เลขที่บัญชี ๘๒๘-๖-๐๑๒๘๔-๔

ในวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

และได้แนบเอกสารหลักฐานการมอบทุนการศึกษา ดังนี้

△ สำเนาใบโอนเงิน อื่นๆ โปรดระบุ _____

(กรุณาส่งใบโอนเงินมายังเครื่องโทรสารหมายเลข ๐-๗๕๖๗-๓๑๔๖)

ลงชื่อ _____ ผู้แจ้งความประสงค์มอบทุนฯ

(_____)

สอบถามข้อมูลอื่นๆ และรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณขวัญใจ นัคราเรือง
งานบริการสวัสดิการ (ทุนการศึกษา) ส่วนกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

โทร ๐-๗๕๖๗-๓๑๔๘ โทรสาร ๐-๗๕๖๗-๓๑๔๖

(เงินบริจาคทุนการศึกษา สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า)