

แบบฟอร์มบริจาคทุนอุดหนุนการศึกษาของคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่.....

1. ชื่อ-นามสกุล ผู้บริจาค/หน่วยงาน ที่จะออกใบเสร็จ.....

2. เลขที่บัตรประชาชน

3. ที่อยู่ออกใบเสร็จตามบัตรประชาชน

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail

4. มีความประสงค์บริจาค จำนวนเงิน.....บาท (.....) ในรูปแบบ ดังนี้

เงินสด

โอนเข้าบัญชี..... คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ..... เลขที่บัญชี..... 045-5052-555..... ธนาคาร ไทยพาณิชย์.....

วันที่โอน..... (แนบหลักฐานการโอนมาด้วย)

เช็ค เลขที่เช็ค..... ธนาคาร..... วันที่.....

5. เพื่อสนับสนุนรายการ ดังนี้

ทุนการศึกษาแบบคงยอดเงินต้น (นำดอกเบี้ยมาเป็นทุนการศึกษา)

กองทุนเดิม

กองทุนใหม่ชื่อ.....

ทุนการศึกษาแบบไม่คงยอดเงินต้น

6. หน่วยงานที่พิจารณา

หน่วยพัฒนาวิชาการและพัฒนานิสิต (กิจการนิสิต) งานวิชาการและกิจการนิสิต คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ

ภาควิชา.....

7. กรณีมีความประสงค์ระบุทุนอุดหนุนการศึกษาให้แก่ นิสิต โดยตรง

ชื่อนิสิต.....

ค่าเล่าเรียน

ภาคการศึกษาต้น (21,000 บาท)

ภาคการศึกษาปลาย (21,000 บาท)

ภาคการศึกษาต้นและปลาย (42,000 บาท)

ค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายรายเดือน

ค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนเงินที่บริจาค

ลายมือชื่อผู้บริจาค/ผู้นำส่ง

(.....)