**แบบฟอร์มแจ้งความจำนงบริจาคทุนการศึกษา**

**คณะวิทยาศาสตร์และนวัตกรรมดิจิทัล มหาวิทยาลัยทักษิณ**

**……………………………………………………………………….**

**ส่วนที่ 1: สำหรับผู้บริจาค**

**ชื่อ** (นาย/นาง/นางสาว) **นามสกุล**

**หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน** (ใช้สำหรับการลดหย่อนภาษี)

**ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ**

**หมายเลขโทรศัพท์**  **E-mail**:

มีความจำนงบริจาคเงินทุนการศึกษาเพื่อนิสิต คณะวิทยาศาสตร์และนวัตกรรมดิจิทัล มหาวิทยาลัยทักษิณ

เพื่อเป็นทุนการศึกษา จำนวนเงิน (*ตัวเลข)* บาท (*ตัวอักษร* )

**รายละเอียดการบริจาคทุนการศึกษา**

ระดับการศึกษาผู้รับทุน □ ไม่ระบุ □ ปริญญาตรี □ ปริญญาโท □ ปริญญาเอก

สาขาวิชา/หลักสูตร □ ไม่ระบุ □ ระบุ สาขาวิชา

□ ระบุ หลักสูตร

**จำนวนทุนการศึกษา** ทุนละ บาท จำนวน ทุน

ทุนละ บาท จำนวน ทุน

ทุนละ บาท จำนวน ทุน

รวมเป็นเงิน บาท

***(กรณีไม่ระบุรายละเอียดการบริจาคทุนการศึกษา การจัดสรรทุนให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ)***

**ช่องทางการบริจาคทุนการศึกษา**

□ เงินสด

□ โอนเงินเข้าบัญชี **ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)**

ชื่อบัญชี**: มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง”** เลขที่บัญชี: **403-482887-2**

**ส่งหลักฐานการโอนเงิน** เมื่อวันที่ ผ่านช่องทางดังนี้

□ ไปรษณีย์ ถึงคณะวิทยาศาสตร์และนวัตกรรมดิจิทัล

มหาวิทยาลัยทักษิณ 222 ม.2 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง 93120

□ E-mail: science@tsu.ac.th

ลงชื่อ………………………………..………………

(.....................................................................)

วันที่ …............/................../................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2. สำหรับเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบหลักฐานการการบริจาคทุนการศึกษาจำนวนที่ระบุไว้ในส่วนที่ 1 เรียบร้อยแล้ว และเห็นควรดำเนินการแจ้งมหาวิทยาลัยให้ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาคทุนการศึกษา

ลงชื่อ...........................................................

(………………………………………….)

เจ้าหน้าที่บริหารงาน (ปฏิบัติงานด้านการเงิน)

ผู้ตรวจสอบ

วันที่........../.........../..................

ลงชื่อ...........................................................

(……………………………………………)

นักวิชาการ (ปฏิบัติงานพัฒนานิสิต)

ผู้ตรวจสอบ

วันที่........../.........../..................