

แบบแสดงความจำนง บริจาคเข้ากองทุนอเนกประสงค์คณะทันตแพทยศาสตร์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

1. สำหรับผู้บริจาค

ชื่อ-สกุล ผู้บริจาค.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 13 หลัก หรือ เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่.....

มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินเข้ากองทุนอเนกประสงค์

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร).....

() เงินสด

() เช็คเงินสด สั่งจ่ายในนาม มหาวิทยาลัยนเรศวร

วัตถุประสงค์ของกองทุน มีดังนี้

1. เพื่อสนับสนุนกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระนเรศวรมหาราชหรือกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
2. เพื่อสนับสนุนด้านการเงินในการพัฒนาคณะ
3. เพื่อสนับสนุนด้านการเงินเพื่อการศึกษาของนิสิต คณาจารย์ และบุคลากรของคณะ
4. เพื่อสนับสนุนกิจกรรมตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย และคณะ
5. เพื่อสนับสนุนการจัดกิจกรรมของกองทุนเพื่อการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน
6. เพื่อเสริมประสิทธิภาพการทำงาน ยกกระดับ เกี่ยวกับงานการเรียนการสอนของคณะ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ และจะจัดส่งหนังสือขอบคุณ ไปให้ท่านต่อไป

2. สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับบริจาค

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ได้รับเงินบริจาคตามจำนวน
ที่ได้ระบุไว้ในข้อ 1 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....