



แบบฟอร์มบริจาคสนับสนุนทุนการศึกษา
“กองทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษา มทร.ล้านนา ลำปาง”
ประจำปีการศึกษา.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

- สังกัด () คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร () คณะบริหารธุรกิจและศิลปศาสตร์
() คณะวิศวกรรมศาสตร์ () กองการศึกษา
() กองบริหารทรัพยากร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบริจาคสนับสนุนทุนการศึกษา “กองทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษา มทร.ล้านนา ลำปาง” ประจำปีการศึกษา..... ดังนี้

() เงินสด จำนวน..... บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่

() หักจากเงินเดือน จำนวน..... บาท

เป็นรายเดือน เดือนละ.....บาท x จำนวน.....เดือน โดยข้าพเจ้าฯ ยินยอมให้
งานคลังและพัสดุ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง ทำการหักจากบัญชีธนาคารเงินเดือนของ
ข้าพเจ้า เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

วัตถุประสงค์การบริจาค

๑. () ไม่ระบุชื่อผู้รับทุนการศึกษา

๒. () ระบุชื่อผู้รับทุนการศึกษา

() บริจาคเงินจำนวน.....บาท แบ่งเป็นจำนวน.....ทุน ทุนละ..... บาท

๒.๑) บริจาคให้นักศึกษา ชื่อ..... ระดับ.....ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา..... จำนวนเงินบาท

๒.๒) บริจาคให้นักศึกษา ชื่อ..... ระดับ.....ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา..... จำนวนเงินบาท

๒.๓) บริจาคให้นักศึกษา ชื่อ..... ระดับ.....ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา..... จำนวนเงินบาท

ลงชื่อ.....ผู้บริจาคทุนการศึกษา
(.....)

วันที่...../...../.....