



แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคเงินเพื่อส่งเสริมการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล (โปรดระบุค่านำหน้าชื่อ).....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี หรือเลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

๒. มีความประสงค์บริจาคเงิน จำนวน.....บาท
(.....) โดยบริจาคเป็น

- เงินสด
- ชำระผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๕๒๑-๓-๐๐๙๒๒-๐
ชื่อบัญชี เงินบริจาคเพื่อส่งเสริมการศึกษาของ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
เชียงใหม่
- ชำระผ่านช่องทางอื่น ๆ หรือ บัญชีอื่น ๆ ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
ชื่อบัญชี.....เลขบัญชี.....

๓. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (ข้อ ๓.๑ - ๓.๔ ลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า)

๓.๑ ทุนการศึกษา

๓.๒ ดำเนินงานตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย

๓.๓ การประดิษฐ์ การพัฒนา การค้นคว้า การวิจัย หรือค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดหาหรือ
จัดสร้างอาคารอาคารพร้อมที่ดิน หรือที่ดิน

๓.๔ เพื่อใช้ประโยชน์ทางการศึกษา หรือการจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อการศึกษา ตำรา
แบบเรียน หนังสือทางวิชาการ สื่อและเทคโนโลยีเพื่อการศึกษาตลอดจนวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ
การศึกษา หรือเป็น สำหรับนักเรียนหรือนักศึกษา

๓.๕ อื่นๆ เช่น ระบุชื่อนักศึกษาผู้รับทุน (ลดหย่อนภาษีได้ ๑ เท่า)
(โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค
(.....)

วันที่.....

มอบหมายให้ กองพัฒนานักศึกษาและกองคลัง หรือกองบริหารทรัพยากรและกองการศึกษา ดำเนินการ

ลงชื่อ.....อธิการบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย
(.....)

วันที่.....