

แบบตอบยืนยันร่วมบริจาคเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยแผ่นดินไหวประเทศเนปาล

.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

รหัสพนักงาน หน่วยงาน โทรศัพท์

ขอแจ้งความประสงค์การบริจาคผ่านช่องทาง ดังนี้

☐ เงินสด จำนวน บาท

☐ บริจาคผ่านการหักบัญชีเงินเดือน ในเดือนพฤษภาคม 2558 จำนวน บาท

☐ บริจาคผ่านบัญชีมหาวิทยาลัย “มทส. ร่วมใจช่วยแผ่นดินไหวเนปาล” จำนวน บาท

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี

** (อยู่ระหว่างดำเนินการเปิดบัญชี จะประชาสัมพันธ์แจ้งทราบในลำดับต่อไป)

● ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

เลขที่ ซอย ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเหตุ :

1. รับบริจาคตั้งแต่วันที่ 30 เมษายน – 30 พฤษภาคม 2558
2. กรณีบริจาคหักผ่านบัญชีเงินเดือน โปรดแจ้งความประสงค์มายังส่วนประชาสัมพันธ์ ทางโทรสาร 0 4422 4080 ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2558
3. กรณีบริจาคผ่านบัญชีมหาวิทยาลัย “มทส. ร่วมใจช่วยแผ่นดินไหวเนปาล” โปรดส่งแบบตอบยืนยันร่วมบริจาค ชื่อ-นามสกุล พร้อมหลักฐานการโอนเงิน และชื่อที่อยู่สำหรับการจัดส่งใบเสร็จรับเงินมายังส่วนประชาสัมพันธ์ โทรศัพท์ 0 4422 4749, 0 4422 4858 และ 0 4422 4082-5 โทรสาร 0 4422 4080 หรืออีเมลล์ pr@sut.ac.th
4. ส่วนประชาสัมพันธ์จักประสานออกใบเสร็จรับเงินและจัดส่งไปยังท่านต่อไป