

ข้าพเจ้ายินดีร่วมบริจาคเงินสมทบกองทุนการศึกษา
"โครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์"

บริจาคในนาม.....
บุคคล หรือ หน่วยงาน (ระบุ)
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สนับสนุนทุนการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษา 29,000 บาทต่อคน/ปี จำนวน.....ทุน
- ระดับอุดมศึกษา 40,000 บาทต่อคน/ปี จำนวน.....ทุน
- ระดับมัธยมศึกษาจนสำเร็จอุดมศึกษา จำนวน.....ทุน

ประสงค์สมทบกองทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์ จำนวน.....บาท

- สมทบรายเดือน เดือนละ.....บาท
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึงเดือน.....พ.ศ.....
- อื่นๆ จำนวน.....บาท

วิธีการสนับสนุนทุนการศึกษา

- ครีฟ/ตัวแลกเงิน สั่งจ่าย
"กองทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์"
- โอนเงินเข้าบัญชีในนาม
"กองทุนการศึกษาโครงการต้นกล้าสงขลานครินทร์"
ช.ไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เลขที่บัญชี 565-2-88811-3
โอนจากสาขา..... วันที่โอน.....

(กรุณาแนบหลักฐานการโอนเงินและแบบฟอร์มการบริจาคส่งกลับมายัง
กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือโทรสารหมายเลข 074-446975)

กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

15 ถ.กาญจนวนิช ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

โทร. 0-7428-2203 โทรสาร 0-7446-6975