แบบตอบรับการบริจาค/การสนับสนุนกิจกรรมนักศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

วันที่ ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/..ตำแหน่ง...
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..
หน่วยงาน...
ที่อยู่เลขที่..........................ถนน..ซอย...หมู่ที่..........
แขวง/ตำบล...เขต/อำเภอ...จังหวัด.................................
รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์..
E – mail..

มีความประสงค์จะบริจาคสนับสนุนกิจกรรมขององค์การนักศึกษา และชมรมในสังกัดองค์การนักศึกษา **<u>โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนกิจกรรมขององค์การนักศึกษา</u>** โดยโอนเงินเข้า ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี เลขที่บัญชี ๔๕๓-๑-๐๐๐๐๑-๒ **เป็นจำนวนเงิน .... บาท (...)**

โดยออกใบเสร็จในนาม..
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..
ที่อยู่เลขที่..........................ถนน..ซอย...หมู่ที่..........
แขวง/ตำบล...เขต/อำเภอ...จังหวัด.................................
รหัสไปรษณีย์..............................

ลงชื่อ...ผู้บริจาค
(...)

หมายเหตุ
กรุณาส่งแบบตอบรับพร้อมหลักฐานการบริจาคที่ฝ่ายพัฒนาศักยภาพนักศึกษา
ชั้น ๒ อาคารกองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๑๐ โทร ๐ ๒๕๔๙ ๓๖๗๑