

แบบการรับบริจาค

ส่วนงาน.....มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่.....

มีความประสงค์บริจาคเงินจำนวนเงิน.....บาท (.....)

เพื่อวัตถุประสงค์ดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย ตามที่ต้องการ)

ประเภทการบริจาค	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="checkbox"/> บริจาคทั่วไป.....	
<input type="checkbox"/> บริจาคเพื่อวัตถุประสงค์ดังนี้	
<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการผลิตบัณฑิต ทนอุดหนุนการศึกษา	
<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมงานวิจัยของส่วนงานและมหาวิทยาลัย	
<input type="checkbox"/> การให้บริการวิชาการต่อสังคม	
<input type="checkbox"/> เพื่อจ่ายในกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ค่าชดเชย ฯลฯ	
<input type="checkbox"/> เพื่อจ่ายสำหรับพัฒนาผู้ปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัย	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุวัตถุประสงค์).....	
<input type="checkbox"/> บริจาคโดยให้คงยอดเงินต้น และให้ใช้เฉพาะดอกผลของกองทุน ดังนี้	
<input type="checkbox"/> กองทุน...(ส่วนงานระบุชื่อกองทุนที่ส่วนงานมี).....	
<input type="checkbox"/> กองทุน.....	
<input type="checkbox"/> กองทุน.....	
รวม	

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้บริจาค

ผู้รับบริจาค

หมายเหตุ กรณีผู้บริจาคประสงค์จะบริจาคเงินตั้งแต่ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไปสามารถกำหนดให้ใช้ชื่อเรียกกองทุนเฉพาะตามเจตนาของผู้บริจาค่นั้นได้

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....