****

**แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์บริจาคทุนช่วยเหลือนิสิตวิทยาลัยการเมืองการปกครอง**

 **ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19**

 **วันที่**.........**เดือน**..........................**พ.ศ.**.............

**เรื่อง** ขอบริจาคทุนช่วยเหลือนิสิตที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19

**เรียน** คณบดีวิทยาลัยการเมืองการปกครอง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ – สกุล............................................................................................................

€ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน...............................................................................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.............หมู่ที่...........ถนน..............................ซอย................ตำบล/แขวง............................................

อำเภอ/เขต.....................................จังหวัด...............................รหัสไปรษณีย์.....................โทรศัพท์...............................

มือถือ...............................................e-mail: ………………………………………….facebook: …………………………………………

สถานที่ทำงานปัจจุบัน (ชื่อหน่วยงาน/ชื่อบริษัท).............................................................................................................

เลขที่.............หมู่ที่...........ถนน..............................ซอย................ตำบล/แขวง...............................................................

อำเภอ/เขต.....................................จังหวัด...............................รหัสไปรษณีย์.....................โทรศัพท์...............................

มือถือ...............................................

มีความประสงค์จะขอบริจาคทุนช่วยเหลือนิสิตวิทยาลัยการเมืองการปกครองที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ดังนี้

€ บริจาคเงินสด จำนวนเงิน..........................บาท (ตัวอักษร)......................................................................... € โอนเงินผ่านธนาคาร เข้าบัญชี **ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 408-931691-9 ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัย**

**มหาสารคาม (เงินรับฝาก)**

(ชื่อธนาคารที่โอน).................................................................................................................. จำนวนเงิน...........................บาท (ตัวอักษร).........................................................................

ลงชื่อ................................................. ผู้บริจาค

 (.......................................................)

**หมายเหตุ :** 1.หากท่านโอนเงินผ่านธนาคาร ขอความกรุณาส่งสลิปการโอนเงินบริจาคและแนบแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์การบริจาคทุน ได้ที่กล่องข้อความ Facebook “เพจวิทยาลัยการเมืองการปกครอง” หรือ กล่องข้อความ Facebook “เพจกิจการนิสิตวิทยาลัยการเมืองการปกครอง**”**

2. หนังสือรับรอง/หนังสืออนุโมทนาบัตร เพื่อนำไปใช้ในการลดหล่อนภาษีเงินได้ วิทยาลัยการเมืองการปกครอง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะจัดส่งไปให้ท่านตามที่อยู่ข้างต้น ภายใน 30 วัน หลังจากที่ได้ตรวจสอบแล้ว