



ใบแจ้งความจำนงค์บริจาคเงิน กองทุน “ศาสตราจารย์เกียรติยศ ศาสตราจารย์พรชัย มาตังคสมบัติ”
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล).....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ที่อยู่(โปรดเขียนให้ชัดเจน)
..... รหัสไปรษณีย์.....
มีความประสงค์จะบริจาคเงินจำนวน.....บาท
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร.....บาท)
สมทบกองทุน “ศาสตราจารย์เกียรติยศ ศาสตราจารย์พรชัย มาตังคสมบัติ” เพื่อใช้ดอกผลส่งเสริม
สนับสนุนการวิจัยทางจุลชีววิทยาและอิมมูโนวิทยาของประเทศไทยโดยบริจาคในรูปแบบ
() เช็คธนาคาร..... สาขา.....
เลขที่เช็ค..... ส่งจ่าย “มหาวิทยาลัยมหิดล”
() โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-3-00325-6 ชื่อบัญชี
“มหาวิทยาลัยมหิดล” วันที่.....
โดยแนบสำเนาการโอนเงินมาพร้อมนี้ (โปรดระบุในสำเนาโอนเงินว่า “กองทุนศาสตราจารย์เกียรติยศ
ศาสตราจารย์พรชัย มาตังคสมบัติ”)
() อื่นๆ (โปรดระบุ).....
โดยโปรดออกใบเสร็จในนาม.....

ลายเซ็น.....
วันที่.....

หมายเหตุ ติดต่อสอบถามรายละเอียด โทร. 0-2201-5067
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
272 ถ.พระราม6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอขอบพระคุณในจิตกุศลของท่าน มา ณ ที่นี้