แบบแสดงความประสงค์บริจาคเพื่อการศึกษาเด็กปฐมวัยในการพัฒนาทักษะรอบด้าน

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

Name (Mr./Mrs./Miss).....

เลขที่บัตรประชาชน.....หรือ เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....Facebook.....

E-Mail address.....

ความผูกพันต่อศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร,(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ☐ บุตร/หลาน/ญาติ รับบริการในศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยในปัจจุบัน
- ☐ บุตร/หลาน/ญาติ เคยรับบริการในศูนย์ในพัฒนาเด็กปฐมวัยในอดีต
- ☐ ความประสงค์ช่วยพัฒนาเด็ก ซึ่งเป็นกำลังของประเทศ
- ☐ อื่น ๆ .....

วิธีบริจาค

☐ มอบเงินสด จำนวน ..... บาท

☐ ฝาก/โอนเข้าบัญชี **ธนาคารยูโอบี (สาขาพิษณุโลก) ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยนเรศวร**
เลขที่บัญชี **4-5555-00002** จำนวน ..... บาท และขอความกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน
พร้อมสำเนาบัตรประชาชนมาที่ E-Mail: **Supapornj@nu.ac.th**

หมายเหตุ- หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ นางคณาพร จูฑพลกุล โทรศัพท์ 0-5596-6652