



ที่ ศธ ๐๕๘๔/ ๑๗๖

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ขอส่งสำเนาหนังสือศาลากลาง จังหวัดสงขลา ที่ สข ๐๐๓๒.๒/ว ๔๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงิน ทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธโรงพยาบาลสงขลา ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒

สำหรับรายละเอียดสามารถ Download file ได้จาก <http://general.rmutsv.ac.th> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๒, ๒๑๐๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๓

กองกลาง
เลขที่ ๖๙๘
วันที่ 27 ก.พ. 2562
เวลา 15.30 น.



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
๑๐๖๘
วันที่ 27 ก.พ. 2562
เวลา ๑๕.๒๘

ที่ สข ๐๐๓๒.๒/ว ๕๐๑

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๒

ฝ่ายกิจการพิเศษ
เลขรับ ๘๗๑
วันที่ ๒๘ ก.พ. ๖๒
เวลา 11:45 น.

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธ
โรงพยาบาลสงขลา ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบฎีกาทอดผ้าป่า จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลสงขลาและคณะกรรมการจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธโรงพยาบาลสงขลา ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒ ร่วมกับจังหวัดสงขลา กำหนดจัดงานทอดผ้าป่า ขึ้นในวันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ตรงกับแรม ๗ ค่ำ เดือน ๔ ณ โรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา เพื่อรวบรวมรายได้จากการทอดผ้าป่า นำไปเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในกรณีจำเป็นและสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธ เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลพระภิกษุสงฆ์ สามเณรอาพาธและแม่ชีที่ป่วย

จังหวัดสงขลาจึงขอเชิญชวนสาธุชน พุทธบริษัทตลอดจนผู้มีจิตศรัทธาร่วมกันเป็นเจ้าภาพการทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธโรงพยาบาลสงขลา ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒ ในครั้งนี้ โดยสามารถร่วมบริจาคเงินตามกำลังศรัทธาได้ที่โรงพยาบาลสงขลาในวันและเวลาของทางราชการ หรือสามารถส่งเงินทางธนาคารหรือโอนเงินได้ดังนี้

๑. ส่งเงินทางธนาคาร/ตัวแลกเงินธนาคาร ส่งจ่ายในนาม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา
๒. โอนเงินเข้าบัญชี "กองทุนจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธโรงพยาบาลสงขลา" (ครั้งที่ ๖๐) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงพยาบาลสงขลา บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๖๗๗-๗-๗๕๘๘๗-๖ และขอได้โปรดส่งสลิปการโอนเงินไปให้โรงพยาบาลสงขลา เลขที่ ๖๖๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดได้ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๑๕๓๘, ๑๐๕๑, ๑๐๕๒ โทรสาร ๐ ๗๕๓๓ ๐๑๘๘ และ ๐ ๗๕๓๓ ๐๑๖๑ โรงพยาบาลสงขลาขอให้อานิสงส์แห่งการร่วมบำเพ็ญกุศลในครั้งนี้ จงดลบันดาลประทานพรให้ท่านและครอบครัวประสบแต่ความสุข ความเจริญ ด้วยจตุรพิพรชัยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี
ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เรียน ผอ.กองกลาง

ศาลากลางจังหวัดสงขลา
ขอแสดงความนับถือ
๒๗ ก.พ. ๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

โรงพยาบาลสงขลา

โทร. ๐ ๗๕๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๑๕๓๘, ๑๕๔๐

โทรสาร ๐ ๗๕๓๓ ๐๑๘๘, ๐ ๗๕๓๓ ๐๑๖๑

เรียน ผอ.ภิกขุมนต์

เพื่อมีมติให้เอาพอม

กองกลางประจำตัวพิมพ์

๒๗ ก.พ. ๖๒

ขอพอดังกล่าว

๒๗ ก.พ. ๖๒