



ที่ ศธ ๐๕๘๔/ ม.๕๓

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ขอส่งหนังสือศาลากลางจังหวัดสงขลา
ที่ สข ๐๐๓๒.๐๐๖/ว ๓๙๖๗ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเชิญร่วมทูลเกล้าฯถวายเงินสมทบทุน
มูลนิธิ พอ.สว.

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

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เทคโนโลยีราชมงคล

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๒ เบอร์ภายใน ๒๑๐๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๓

รายละเอียดของผู้ถูกลดค่า ๑ ถวายเงิน

ผู้ถูกลดค่า ๑ ถวายเงิน สามารถบริจาคเป็นเงินสด เช็ค ดราฟต์ หรือเป็นครุภัณฑ์ได้ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้ :-

1. บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป ได้รับพระราชทานเหรียญทอง 1 เหรียญ ใบอนุโมทนาบัตร และใบเสร็จรับเงิน
2. บริจาคเงินตั้งแต่ 1,000 - 9,999 บาท ได้รับพระราชทานเหรียญเงิน 1 เหรียญ ใบอนุโมทนาบัตร และใบเสร็จรับเงิน
3. บริจาคเป็นครุภัณฑ์ มูลค่าตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป ได้รับพระราชทานเหรียญทอง 1 เหรียญ ใบอนุโมทนาบัตร และใบรับของบริจาค แต่ไม่ได้รับใบเสร็จรับเงิน
4. บริจาคเป็นครุภัณฑ์ มูลค่าตั้งแต่ 1,000 บาทขึ้นไป ได้รับพระราชทานเหรียญเงิน 1 เหรียญ ใบอนุโมทนาบัตร และใบรับของบริจาค แต่ไม่ได้รับใบเสร็จรับเงิน

มูลนิธิ พอ.สว. จะส่งมอบใบเสร็จรับเงิน และใบอนุโมทนาบัตรทั้งหมดให้แก่ผู้ถูกลดค่า ๑ ถวายเงิน โดยจะมอบผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ในภายหลัง

หมายเหตุ 1) การบริจาคเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป :-

- 1.1 ผู้ที่บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000.- บาท สามารถแสดงความประสงค์ขอเข้ารับพระราชทานของที่ระลึกด้วยตนเอง จาก สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ในวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2560 ณ โรงเรียนสงขลาวิทยาคม หมู่ที่ 1 ตำบลชิงโค อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

(โดยกำหนดลงทะเบียนในการเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก ตั้งแต่เวลา 09.00 น. - 12.00 น.)

- 1.2 ผู้ที่บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000.- บาท ที่ไม่สามารถเดินทางมาเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก จาก สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี แจ้งให้จังหวัดสงขลา รับแทนได้

2) การบริจาคเงินตั้งแต่ 1,000 - 9,999 บาท :-

- 2.1 ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา เป็นผู้แทนผู้ถูกลดค่า ๑ ถวายเงินทั้งหมด

หนังสือแสดงความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมทบทุนมูลนิธิ พอ.สว.

กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และชัดเจน เพื่อที่จะจัดส่งของพระราชทานฯ ให้ถึงท่านโดยตรง

1. ชื่อหน่วยงาน / บริษัทฯ / ห้างร้าน / บุคคล ชื่อ - สกุล

.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก สำหรับจัดส่งของพระราชทานฯ ให้ถึงท่านโดยตรง

บ้านเลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....

ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)..... หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน).....

2. แจ้งความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมทบทุนมูลนิธิ พอ.สว. เป็นเงิน..... บาท

(.....)

โดย :- () เงินสด

() เช็คส่วนตัว

() ดราฟท์

1) กรณีทูลเกล้าฯ ถวายเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป โปรดระบุให้ชัดเจน ท่านมีความประสงค์ :-

() เข้ารับพระราชทานของที่ระลึกด้วยตนเอง จาก สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
ในวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2560 ณ โรงเรียนสงขลาวิทยาคม หมู่ที่ 1 ตำบลชิงโค อำเภอสิงหนคร
จังหวัดสงขลา

(โดยกำหนดลงทะเบียนในการเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก ตั้งแต่เวลา 09.00 น. - 12.00 น.)

() ประสงค์ให้จังหวัดสงขลา รับแทน

2) กรณีทูลเกล้าฯ ถวายเงินตั้งแต่ 1,000 - 9,999 บาท ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา จะเป็นผู้แทนถวายเงินทั้งหมด

ท่านสามารถติดต่อสอบถาม และแจ้งความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน ได้ที่...

- คุณธาดา ไพโรจน์ หัวหน้างานการเงิน โทร. 08 9736 4165

- คุณมลฤดี ขาวवलศรี ผู้รับผิดชอบงาน พอ.สว. โทร. 09 298 29199

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา (โรงพยาบาลสงขลาเก่า ตึกสิรินธร)

งานการเงิน / ห้อง พอ.สว. หมายเลขโทรศัพท์ 08 9736 4165 , 08 8788 4983

*** โดยแจ้งความประสงค์ร่วมทูลเกล้าฯ ถวายเงิน ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 25 พฤษภาคม 2560 ***

หมายเหตุ กรณีมอบเป็น เช็ค หรือ ดราฟท์ กรุณาส่งจ่ายในนามมูลนิธิ พอ.สว. และขีดฆ่าผู้ถือออก

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

ผู้แสดงความประสงค์ร่วมทูลเกล้าฯ ถวายเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

** สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเงินบริจาคฯ ** (กรุณาถ่ายเอกสารมอบให้ผู้บริจาคเงิน เก็บไว้เป็นหลักฐาน 1 ฉบับ)

น.ส. /นาง /นายสกุล ฝ่าย/งาน

รับเงินสด /เช็ค จำนวนเงิน.....บาท (.....)วัน/เดือน/ปี