

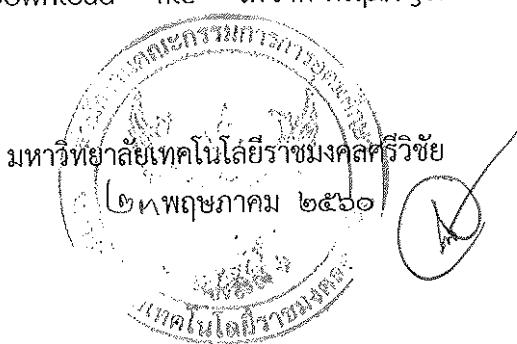


ที่ ศธ ๐๔๘/ ๒๕๖

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ สงขลา

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

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



กองกลาง สำนักงานอธิการบดี
โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๒ เปอร์กрайน์ ๒๑๐๐
โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๓



ที่ สข ๐๐๓๒.๐๐๖ / ว ๗๔๖/

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลครุภัณฑ์
เลขที่บ้าน.....
กันที่..... ๑๙๘๕๘๘๘๘
เวลา..... ๑๘.๐๘

ศาลากลางจังหวัดสงขลา ๖๘๓

ถนนราชดำเนิน สข ๔๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๐

กองกลาง
๒๔๑
วันที่ ๒๓ พ.ร. ๒๕๖๐
เวลา ๑๖.๐๖ น.

เรื่อง ขอเชิญร่วมทูลเกล้าถวายเงินสมบททุนมูลนิธิ พอ.สว.

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดสงขลา หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และภาคเอกชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการทูลเกล้าถวายเงินสมบททุนมูลนิธิ พอ.สว.
๒. หนังสือแสดงความประสงค์ทูลเกล้าถวายเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬารমย์ลักษณ์ อัครราชกุมารี ทรงกำหนดจะเสด็จฯ
ทรงปฏิบัติพระราชกรณิจทอดพระเนตรการปฏิบัติงานของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จ
พระศรีนารินทรารามราชนี (พอ.สว.) พร้อมทั้งพระราชทานของที่ระลึกแก่ผู้ทูลเกล้าถวายเงิน กรรมการ
อนุกรรม และอาสาสมัคร พอ.สว.ประจำจังหวัด ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ จังหวัดพัทลุง
จังหวัดตรัง จังหวัดสตูล และจังหวัดสงขลา โดยกำหนดเดินทางไปพื้นที่จังหวัดสงขลา
ในวันพุธที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ โรงเรียนสงขลาวิทยาคม หมู่ที่ ๑ ตำบลลังโภ อำเภอสิงหนคร
จังหวัดสงขลา

ในการนี้จังหวัดสงขลาจึงขอเชิญชวนท่านและครอบครัว ตลอดจนเจ้าหน้าที่ พนักงานในสังกัด
พร้อมทั้งประชาชนในพื้นที่ที่มีจิตศรัทธาร่วมทูลเกล้าถวายเงินสมบททุนมูลนิธิ พอ.สว. เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย
ที่ยากจนในชนบทและถื่นทุรกันดาร ซึ่งผู้ทูลเกล้าถวายเงินจะได้รับพระราชทานของที่ระลึก รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ทั้งนี้ ผู้ที่มีจิตศรัทธาสามารถแสดงความประสงค์ร่วมทูลเกล้าถวายเงิน
ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา(โรงพยาบาลสงขลาเก่า ตึกศิริธร) โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน
ประกอบด้วย นางวิจิตร ยอดรักษา หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ นายเลขไทรศพท์
๐๘ ๑๓๒๕ ๕๐๐๗ นางสาวรดา ไฟโรจน์ หัวหน้างานการเงิน นายเลขไทรศพท์ ๐๘ ๐๗๗๑ ๕๔๑๖๕
และ นางมลฤดี หวานวัลเคร ผู้รับผิดชอบงาน พอ.สว. นายเลขไทรศพท์ ๐๘ ๒๙๔๒ ๙๑๙๙ ภายในวันที่
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งผู้ที่มีจิตศรัทธาร่วมทูลเกล้าถวายเงินสมบททุนมูลนิธิ พอ.สว.
และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เบื้องต้น

- นางสาวอรุณรัตน์
- นรีพร ใจดี ใจดี ใจดี
- ตามที่ได้วางไว้ ดังนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงพล สารสัตถรธรรม)
ผู้อำนวยการจังหวัดสงขลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒๒ ๖๗, ๖๖
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

โทรศัพท์. ๐ ๐๗๓๑ ๒๗๐๓

โทรสาร. ๐ ๐๗๓๑ ๒๗๐๓, ๐ ๐๗๓๒ ๖๐๙๙

นายทรงพล สารสัตถรธรรม

ผู้อำนวยการจังหวัดสงขลา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุทธ หนูนีนย์)

ผู้อำนวยการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลครุภัณฑ์

รายละเอียดของผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน

ผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน สามารถบริจาคเป็นเงินสด หรือ ครัวฟ์ หรือเป็นครุภัณฑ์ได้โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้ :-

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

มูลนิธิ พอ.สว. จะส่งมอบใบเสร็จรับเงิน และในอนุโมทนาบัตรทั้งหมดให้แก่ผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน โดยจะน้อมถ่ำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ในภายหลัง

หมายเหตุ 1) การบริจาคเงินตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป :-

- 1.1 ผู้ที่บริจาคเงินตั้งแต่ 10,000.- บาท สามารถแสดงความประสงค์ขอเข้ารับพระราชทาน ของที่ระลึกด้วยตนเอง จาก สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลักษณ์ อัครราชกุมารี ในวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2560 ณ โรงเรียนสหสาขาวิชาคม หมู่ที่ 1 ตำบลลังโภ อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา
 - (โดยกำหนดลงลงทะเบียนในการเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก ตั้งแต่เวลา 09.00 น. – 12.00 น.)

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

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

- 2.1 ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา เป็นผู้แทนทูลเกล้าฯ ถวายเงินทั้งหมด

หนังสือแสดงความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมบททุนมูลนิธิ พอ.สว.

กรุณารอข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และชัดเจน เพื่อที่จะจัดส่งของพระราชทานฯ ให้ถึงท่านโดยตรง

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก สำหรับจัดส่งของพระราชทานฯ ให้ถึงท่านโดยตรง

บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้านหมู่ที่.....ถนน.....

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

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

2. แจ้งความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมบททุนมูลนิธิ พอ.สว. เป็นเงิน..... บาท (.....)

โดย :- พินสค

เช็คส่วนตัว

คริฟท์

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

เข้ารับพระราชทานของที่ระลึกด้วยตนเอง จาก สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์อัครราชกุมารี ในวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2560 ณ โรงเรียนสหลัยวิทยาลัย หมู่ที่ 1 ตำบลชิงโโค อำเภอสิงหนคร จังหวัดสิงห์บุรี

(โดยกำหนดลงทะเบียนในการเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก ตั้งแต่เวลา 09.00 น. – 12.00 น.)

ประสงค์ให้จังหวัดสหลัยวิทยาลัย

2) กรุณีทูลเกล้าฯ ถวายเงินตั้งแต่ 1,000 – 9,999 บาท ผู้ว่าราชการจังหวัดสหลัยวิทยาลัย จะเป็นผู้แทนถวายเงินทั้งหมด ท่านสามารถติดต่อสอบถาม และแจ้งความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน ได้ที่...

- ศูนย์ฯ ไฟโรจน์ หัวหน้างานการเงิน โทร. 08 9736 4165

- ศูนย์ผลิต ขาวนวัฒน์ ผู้รับผิดชอบงาน พอ.สว. โทร. 09 298 29199

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสหลัยวิทยาลัย (โรงพยาบาลสหลัยวิทยาลัย ตึกสิรินธร)

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

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

หมายเหตุ กรุณามอบเป็น เช็ค หรือ คริฟท์ กรุณาสั่งจ่ายในนามมูลนิธิ พอ.สว. และปิดมาผู้ถือออก

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ร่วมทูลเกล้าฯ ถวายเงิน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

** สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับเงินบริจาค ** (กรุณาถ่ายเอกสารมอบให้ผู้บริจาคเงินเก็บไว้เป็นหลักฐาน 1 ฉบับ)

น.ส./นาง/นาย สกุล ฝ่าย/งาน

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