



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 8714
วันที่ 14 ก.ย. 2565
เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๙๗

ถึง สำนักงานรัฐมนตรี กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ องค์การเภสัชกรรม

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ ที่ อว ๐๔๐๑.๙/๑๔๔๗๐ ลงวันที่ ๓๑
สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงาน
การวิจัยแห่งชาติ (วช.) ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง

กองกลาง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@moph.go.th

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
เลขรับ 7844
วันที่ ๕ กย ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๓๖



กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 14817
วันที่ 5/9/65
เวลา 11:54

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 42856
วันที่ ๕ กย ๒๕๖๕
เวลา 10:19

ที่ อว ๐๔๐๑๘/๑๔๔๓๖

สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

๑๔๖ ถนนพหลโยธิน จตุจักร กทม. ๑๐๙๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ผู้อำนวยการกองกล
เลขรับ 12322
วันที่ 5/9/65
เวลา 15:19

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ(วช.) ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบร่วมทำบุญถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน

ด้วย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ให้ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ(วช.) ตามที่ขอพระราชทานเพื่อน้อมนำไปถวาย พระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดมณีบรรพต ตำบลระแหง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ในวันอาทิตย์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. (รายละเอียดกำหนดการสามารถดาวน์โหลดทาง QR Code ที่ปรากฏ)

ในการนี้ วช. ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ตลอดจนผู้มีจิตศรัทธาร่วมอนุโมทนาในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานครั้งนี้ และร่วมทำบุญบริจาคจตุปัจจัยเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล ผ่านช่องทาง ดังนี้

๑. เงินสด ร่วมทำบุญได้ที่ กลุ่มการเงินและการคลัง วช.

๒. โอนเงิน หรือ เช็คสั่งจ่าย

ชื่อบัญชี "กฐินพระราชทาน วช." ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสะพานใหม่ ประเภทออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๐๖๕-๐-๒๑๖๑๙-๙

๓. ตัวแลกเงินไปรษณีย์, ธนาณัติ สั่งจ่าย ไปรษณีย์จตุจักร กรุงเทพฯ

(ระบุชื่อผู้รับ "ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและการคลัง")

และกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมายังกลุ่มการเงินและการคลัง โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๘๖๘๙, ๐ ๒๕๓๙ ๖๐๖๐ E-mail : katin@nrct.go.th หรือ ID Line : @katin-nrct ภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาร่วมทำบุญตามกำลังศรัทธาและอนุโมทนาในกุศลเจตนาของท่านครั้งนี้ จงดลบันดาลให้ท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ประสบความสุข ความเจริญ ตลอดไป

(๗) ทราบ

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งหน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ จะเป็นพระคุณ

๒๓/๙/๖๕ ✓

(นางสาวนติยา พวงเงิน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง
สำนักงานเลขาธิการกรม
๕ ก.ย. ๒๕๖๕
โทร. ๐ ๒๕๓๙ ๙๕๕๒

โทรสาร ๐ ๒๕๓๙ ๖๐๖๐

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิภารัตน์ ดีอ่อง)

ผู้อำนวยการสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

๓) สารบรรณ (๑) ม.ค. ๖๖
โปรดดำเนินการแจ้งเวียน

๒๓/๙/๖๕ ✓

N-1158

(นางสาวนติยา พวงเงิน)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
๕ ก.ย. ๒๕๖๕

ดำเนินการตามเสนอ)

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๗ - ก.ย. ๒๕๖๕



กำหนดการ/แบบร่วมทำบุญ

แบบร่วมทำบุญถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน
สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕
ณ วัดมณีบรรพต ตำบลระแหง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก
วันอาทิตย์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....

ร่วมทำบุญ จำนวนบาท (.....)

- โดยผ่านช่องทาง เงินสด ร่วมทำบุญได้ที่ กลุ่มการเงินและการคลัง วช.
- โอนเงินโดยสแกน QR Code ผ่าน Mobile Banking ทุกธนาคาร
เข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาสะพานใหม่ ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี “กฐินพระราชทาน วช.” เลขที่บัญชี ๐๖๕-๐-๒๑๖๑๙-๙
เมื่อวันที่.....กรุณาส่งเอกสารการโอนเงิน
และแบบร่วมทำบุญฯ มายังโทรสาร ๐ ๒๕๗๙ ๘๖๘๙ หรือ ๐ ๒๕๗๙ ๖๐๖๐
หรือที่ E-mail : katin@nrct.go.th หรือ ID line : @katin-nrct
- เช็คสั่งจ่าย ในนาม “กฐินพระราชทาน วช.”
- ตัวแลกเงินไปรษณีย์ ธนาณัติ สั่งจ่าย ไปรษณีย์จดจักร กรุงเทพฯ
(กรณีตัวแลกเงินและธนาณัติ ระบุชื่อผู้รับ “ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและการคลัง”
ส่งมายัง กลุ่มการเงินและการคลัง สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ



๑๙๖ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

- เมื่อ วช.ได้รับหลักฐานการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว ไม่ประสงค์รับใบอนุโมทนาบัตร
 ประสงค์ให้ออกใบอนุโมทนาบัตรและส่งคืนตามรายละเอียด
(**กรุณาเขียนตัวบรรจงระบุชื่อผู้รับและที่อยู่ให้ชัดเจน**)

ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

ลงชื่อผู้ร่วมทำบุญ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐ ๒๕๗๙ ๙๕๕๒, ๐ ๒๕๗๙ ๑๓๗๐ ถึง ๙ ต่อ ๘๐๒, ๘๐๔, ๘๐๕, ๘๒๕
โทรสาร ๐ ๒๕๗๙ ๘๖๘๙, ๐ ๒๕๗๙ ๖๐๖๐