

ต้นฉบับ

AFS.5614
24/08/61
15.2826.

เลขที่เอกสารในระบบ E นมร.0311/7821

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สลก. รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ขป 11150

วันที่ 24 ส.ค. 2561

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพกัณฑ์เทศน์มหาชาติและสดับพระธรรมเทศนามหาชาติ

เรียน อรช.	วันที่กำหนด
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	18-19 ก.ย. 61
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราช ขอเชิญอธิบดีและบุคลากรในกรมชลประทานร่วมเป็นเจ้าภาพ	
กัณฑ์เทศน์มหาชาติและสดับพระธรรมเทศนามหาชาติ ในวันอังคารที่ 18 และวันพุธที่ 19	
กันยายน 2561 เวลา 08.30-16.30 น. ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์-	
วชิรพยาบาล	หมายเหตุ
ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและประสานงาน โดยตรงได้ที่ คุณวรรณญา ผ่องไยดี	
และคุณธนาภรณ์ ชิตเจริญ ได้โดยตรง	

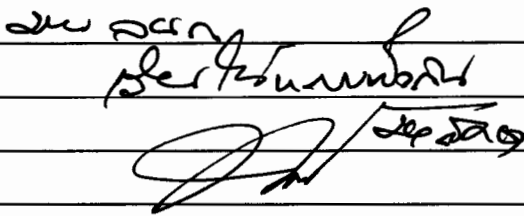


(นายเกียรติพงษ์ เพชรศรี)
สนก.

๒๔ ส.ค. ๒๕๖๑

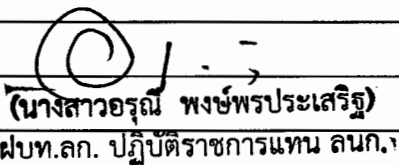
โสระยา

(๐) -



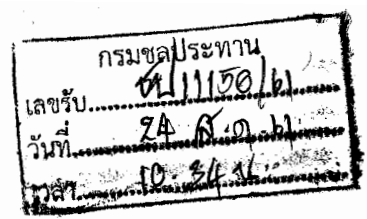
(นายทองเปลว กองจันทร์)
อช.

เรียน ฝ่ายบริหารกรม
เพื่อโปรดทราบ



(นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ)
สบท.ลก. ปฏิบัติราชการแทน สนก.

๒๗ ส.ค. ๒๕๖๑



ที่ นมร.๐๓๑๑/ ๖๘๒๑

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
๖๘๑ ถนนสามเสน เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพกัณฑ์เทศน์มหาชาติและสดับพระธรรมเทศนามหาชาติ

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มร่วมอนุโมทนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผ่นประชาสัมพันธ์งานเทศน์มหาชาติ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้กำหนดจัดงานเทศน์มหาชาติ เพื่อสมทบทุนสร้างอาคารผู้ป่วยนอก และอาคารบริการทางวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในวันอังคารที่ ๑๘ และพุธที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล นั้น

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จึงขอเชิญท่านและบุคลากร ในหน่วยงานของท่านร่วมเป็นเจ้าภาพกัณฑ์เทศน์มหาชาติและสดับพระธรรมเทศนามหาชาติ ในวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าว โดยสามารถเป็นเจ้าภาพกัณฑ์เทศน์มหาชาติ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณวรรณญา ผ่องไยดี และคุณธนาภรณ์ ชิตเจริญ ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑

ทั้งนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศล อันเกิดจากการทำบุญครั้งนี้ โปรดดลบันดาล ให้ท่านและครอบครัว เจริญด้วยจตุรพิพิธพรชัยและสัมฤทธิ์ผลในสิ่งที่ท่านพึงปรารถนาทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๒

(รองศาสตราจารย์ประยุทธ์ ศิริวงศ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

สำนักงานผู้อำนวยการ

โทร. ๐๒ ๒๔๔ ๓๐๐๙

โทรสาร ๐๒ ๖๖๘ ๗๐๘๐

www.vajira.ac.th



แบบฟอร์มร่วมเป็นเจ้าของภาพภัณฑ์เทศน์มหาชาติ
เพื่อสมทบทุนสร้างอาคารผู้ป่วยนอก คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และบริการทางวิชาการ
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ในวันอังคารที่ ๑๘ และพุธที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
 หน่วยงาน/บริษัท/ร้าน.....

มีความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าของภาพภัณฑ์เทศน์ กัณฑ์ละ ๒๐,๐๐๐ บาท

กัณฑ์ที่ ๑ ทศพร	จำนวนเงิน.....บาท	กัณฑ์ที่ ๘ กุมาร	จำนวนเงิน.....บาท
กัณฑ์ที่ ๒ หิมพานต์	จำนวนเงิน.....บาท	กัณฑ์ที่ ๙ มัทรี	จำนวนเงิน.....บาท
กัณฑ์ที่ ๓ ทานกัณฑ์	จำนวนเงิน.....บาท	กัณฑ์ที่ ๑๐ สักกบรรพ	จำนวนเงิน.....บาท
กัณฑ์ที่ ๔ วนประเวศน์	จำนวนเงิน.....บาท	กัณฑ์ที่ ๑๑ มหาราช	จำนวนเงิน.....บาท
กัณฑ์ที่ ๕ ชูชก	จำนวนเงิน.....บาท	กัณฑ์ที่ ๑๒ ฉกษัตริย์	จำนวนเงิน.....บาท
กัณฑ์ที่ ๖ จุลพน	จำนวนเงิน.....บาท	กัณฑ์ที่ ๑๓ นครกัณฑ์	จำนวนเงิน.....บาท
กัณฑ์ที่ ๗ มหาวน	จำนวนเงิน.....บาท		

มีความประสงค์ร่วมบริจาค.....บาท (.....)

โดยจ่ายเป็น

เงินสด บริจาคด้วยตนเองที่สำนักงานรับบริจาค ชั้น G อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โทร ๐๒ ๒๕๔ ๓๐๓๐

เช็คหรือธนาคัตติสั่งจ่าย มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (เงินบริจาค)

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (เงินบริจาค)

เลขที่บัญชี ๕๕๔ - ๘ - ๗๕๔๑๕ - ๖

ธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน ประเทออมทรัพย์

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มการร่วมทำบุญที่

สำนักงานรับบริจาค ชั้น G อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๖๘๑ ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

เมื่อสำนักงานรับบริจาค ชั้น G อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ได้รับหลักฐานการโอนเงินแล้ว ขอให้
ออกใบเสร็จรับเงินและจัดส่งคืนตามรายละเอียด ดังนี้

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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