



โรงพยาบาลกาฬสินธุ์  
 เลขที่รับ..... ๓๑๙๐  
 วันที่..... 1 ก.ย. 2559  
 เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๑/ว ๗๐๕

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน  
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป  
 สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานราชบัณฑิตยสภา ที่ รก ๐๐๐๑/ว ๑๐๑๙ ลงวันที่ ๑๖  
 สิงหาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญร่วมกุศลในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๙ รายละเอียด  
 ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

รายน พอก.รพ.กาฬสินธุ์

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาและสั่งการ
- เห็นสมควรขอ.....  
 - อานฤการ ปรส. ในว.พ.กส.



1 ก.ย. ๕๙

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 สำนักบริหารกลาง  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ general@health.go.th

ชด  
 2๓.๘.๕๙

(นายสุนทร ยนต์ตระกูล)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

- 5 ก.ย. 2559

ผู้อำนวยการ  
กลุ่มบริหารทั่วไป  
เลขรับ 9967  
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๙  
เวลา 15:15



ฝ่ายบริหารทั่วไป  
เลขรับ 10377  
วันที่ 15/8/59  
เวลา 15.01

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 46127  
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๙  
เวลา 13.45

ที่ รก ๐๐๐๑/ว ๑๐๑๙

สำนักงานราชบัณฑิตยสภา  
สนามเสือป่า เขตดุสิต  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมกุศลในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๙  
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบบริจาคจตุปัจจัย

ผู้อำนวยการ  
สำนักบริหารกลาง  
เลขรับ 1916  
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๙  
เวลา 13.45

ด้วยสำนักงานราชบัณฑิตยสภา กำหนดจะนำผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๙ ไปถวาย ณ วัดหิรัญรูจี แขวงหิรัญรูจี เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร ในวันศุกร์ที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ น. ในการนี้ สำนักงานราชบัณฑิตยสภา มีความยินดีขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมกุศลด้วยการบริจาคจตุปัจจัยตามกำลังศรัทธา เพื่อสมทบองค์กฐินพระราชทานและเป็นการบำรุงศาสนาสืบไป โดยแสดงความจำนงและร่วมถวายจตุปัจจัยได้ที่

๑. สำนักงานเลขานุการกรม ชั้น ๒ สำนักงานราชบัณฑิตยสภา ในวันและเวลาราชการ โทร ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๖๖ ต่อ ๒๐๒๕
๒. เช็ค, ตัวแลกเงิน สั่งจ่าย "สำนักงานราชบัณฑิตยสภา (กฐินพระราชทาน)"
๓. โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี "สำนักงานราชบัณฑิตยสภา (กฐินพระราชทาน)" ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยสำนักพระราชวัง (สนามเสือป่า) เลขที่บัญชี ๔๐๖-๓๔๑๗๖๔-๘ และกรุณาส่งเอกสารการโอนเงินพร้อมใบบริจาคจตุปัจจัยมายัง โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๙๐-๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาพร้อมบริจาคจตุปัจจัยตามกำลังศรัทธา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนาของท่านครั้งนึ่งจตุปัจจัยให้ท่าน ประสบความสุขความเจริญด้วยจตุรพรชัยทุกประการ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้.

๑) เขียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา  
เห็นควรแจ้งหน่วยงานในสังกัด ลอ. ทราบ  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ ศิริวงษ์)  
เลขาธิการราชบัณฑิตยสภา

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป  
๑๕ ส.ค. ๒๕๕๙  
สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๖๖-๓๐ ต่อ ๒๐๒๕, ๒๐๐๖, ๒๐๐๙  
โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๙๐, ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๙๑

www.royin.go.th

๒) - ทราบ  
- จำเป็นการตามเสนอ

(นางสาวภรรณา เม็กผาสุข)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง  
๑๕ ส.ค. ๒๕๕๙

ก) สารบรรณ (ส่งผู้รับทราบ)  
โปรดดำเนินการ

20/11/2557

(นางสาวนิตยา พงษ์นิยม)  
ผู้จัดการงานทั่วไปฝ่ายธุรการ  
แทนผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทั่วไป  
๒๒ ต.ค. ๒๕๕๗

ใบบริจาคจตุปัจจัย  
เนื่องในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน  
ณ วัดหิรัญบุรี แขวงหิรัญบุรี เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร  
ในวันศุกร์ที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๔.๐๐ น.

นามผู้บริจาค (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....  
ชื่อหน่วยงาน.....  
เลขที่.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอบริจาคจตุปัจจัย จำนวน..... บาท (.....) เป็น

- เงินสด
- ธนาณัติ สั่งจ่าย “เลขานุการกรม สำนักงานราชบัณฑิตยสภา” ปณ.ดุสิต เขตดุสิต  
ถนนศรีอยุธยา กทม. ๑๐๓๐๐
- เช็ค, ตัวแลกเงิน สั่งจ่าย “สำนักงานราชบัณฑิตยสภา (กฐินพระราชทาน)”
- โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี “สำนักงานราชบัณฑิตยสภา (กฐินพระราชทาน)”  
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยสำนักพระราชวัง (สนามเสือป่า)  
ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๔๐๖-๓๔๑๗๖๔-๘  
และกรุณาส่งเอกสารการโอนเงินพร้อมใบบริจาคจตุปัจจัยมายัง  
โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๙๐-๑  
หรือส่งทางไปรษณีย์มายัง สำนักงานราชบัณฑิตยสภา  
สนามเสือป่า ถนนศรีอยุธยา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

ทั้งนี้ ขอให้ออกอนุโมทนาบัตรตามชื่อและที่อยู่ ดังนี้

- ชื่อและที่อยู่ข้างต้น
- ชื่อหน่วยงาน
- อื่น ๆ
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....  
เลขที่.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๖๖-๗๐ ต่อ ๑๐๓๖, ๒๐๐๖, ๒๐๐๙, ๒๐๒๕  
โทรสาร ๐ ๒๓๕๖ ๐๔๙๐-๑