



โรงพยาบาลกาฬสินธุ์
 เลขที่รับ... M@W
 วันที่... 14 ก.ย. 2559
 เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๑/ว ๗๗๖

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

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการ
 สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ที่ สว (สนช) ๐๐๐๒/ว ๔๗๓๓ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญ
 โดยเสด็จพระราชกุศลพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

รยบ ผศก.รพ.กาฬสินธุ์

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดหิจ รณมาและสั่งการ
- เห็นสมควรตอบ.....
 สหกรณ์ ปธ.ส. ใน คป.ภ.กส.



Car
 14 ก.ย. 59

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

14 ก.ย. 2559

บว
16 ก.ย. 59

(นายประมวฒ ไทยงามศิลป์)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์

14 ก.ย. 2559

หนังสือ "ระบบอิเล็กทรอนิกส์" กระทรวงสาธารณสุข ว/พ.บ. ๑๐๐๒/ว ๔๗๓๓ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญ โดยเสด็จพระราชกุศลพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

ผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารทั่วไป
เลขรับ 10909
วันที่ 9-9-59
เวลา 16:01



ฝ่ายบริหารทั่วไป
เลขรับ 11372
วันที่ 7/9/59
เวลา 7:56

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 44925
วันที่ - ๗ ก.ย. ๒๕๕๙
เวลา 12:30

ที่ สว(สนช) ๐๐๐๒/ว ๕๗๓๓

ห้องระดมปลัดกระทรวง
นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์
เลขรับ 12937
วันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๕๙
เวลา 17:43

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการ
สภานิติบัญญัติแห่งชาติ
ถนนอุทองใน กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญโดยเสด็จพระราชกุศลพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๕๙
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบนำส่งเงิน

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๕๙ นี้ สภานิติบัญญัติแห่งชาติได้รับพระราชทานผ้าพระกฐิน
ไปถวายพระภิกษุสงฆ์จำพรรษา ณ วัดทองนพคุณ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ในวันพุธที่ ๙ พฤศจิกายน
๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ
ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านร่วมทำบุญโดยเสด็จพระราชกุศลในครั้งนี้
ตามกำลังศรัทธา โดยรวบรวมนำส่งเงินบริจาคส่งจ่ายในนาม “สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา” หรือ
โอนเงินเข้าบัญชี “สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา” ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอยุธยา
บัญชีประเภทกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๘๘-๖-๐๐๐๐๔-๔ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา ปฏิบัติหน้าที่สำนักงานเลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ
ขออนุโมทนาในกุศลเจตนาของท่านมา ณ โอกาสนี้

- ๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ
จนเป็นพระคุณ

(นายสถาพร รัตนเทพี)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป
๕-๘ ก.ย. ๒๕๕๙

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรารัตน์ อติแพทย์)

เลขาธิการวุฒิสภา

ปฏิบัติหน้าที่เลขาธิการสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

- ๒) ทราบ
โปรดดำเนินการตามเสนอ

(นายสมศักดิ์ อรรฆศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานบริหารทั่วไปและพิธีการ
โทร. ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๔๒-๔
โทรสาร ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๔๓
www.senate.go.th

๕-๘ ก.ย. ๒๕๕๙

นายสมศักดิ์

๓) สารบรรณ (กลุ่มพนักงาน)
โปรดดำเนินการ

20/๓ พ.ค. ๖๕ -

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
แทนหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

- ๕ ก.ย. ๒๕๕๕

แบบนำส่งเงิน

พิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในนามสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙
ณ วัดทองนพคุณ เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร
วันพุธที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา

ถึง สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา สำนักประชาสัมพันธ์
พิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในนามสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙
ถนนประชาธิปไตย แขวง/เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ ๑๐๘๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๔๒-๔ โทรสาร ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๔๓

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

.....ขอส่งเงินทำบุญพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในนาม
สภานิติบัญญัติแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน.....บาท
(.....)

โดยจ่ายเป็น

- เงินสด
- เช็คสั่งจ่าย ในนาม “สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา”
- โอนเงินเข้าบัญชี “สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา”
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอยุธยา
บัญชีประเภทกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๐๘๙-๖-๐๐๐๐๔-๔

เมื่อสำนักงานเลขาธิการวุฒิสภาได้รับเงินแล้ว

ขอให้ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....
ส่งมาที่ ชื่อ/หน่วยงาน.....
เลขที่.....ชอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๙