

เลขที่..... ๙๗๐๘  
วันที่..... ๑๕/๑/๒๕๖๒  
เวลา.....

<input type="checkbox"/> สาย.	๑๒.๐๐ น.
<input type="checkbox"/> กองบัญชาการและแผน	๑๒.๓๐ น.
<input type="checkbox"/> กองบริการการศึกษา	๑๒.๔๐ น.
<input type="checkbox"/> กองก้าวหน้าและสืบทอด	๑๒.๕๐ น.
<input checked="" type="checkbox"/> กองคลังจัดซื้อจัดจ้าง	๑๒.๖๐ น.
<input type="checkbox"/> กองกลาง	๑๒.๗๐ น.
<input type="checkbox"/> ดำเนินการค้ามีมูลค่าต่ำกว่า ๑๐๐๐ บาท	๑๒.๘๐ น.
<input type="checkbox"/> สำนักประกันคุณภาพ	๑๒.๙๐ น.
<input type="checkbox"/> สำนักงานบันทึกึกษา	๑๒.๔๐ น.
<input type="checkbox"/> รร.ศึกษาฯ	๑๒.๕๐ น.
<input type="checkbox"/> สมทบกองทุนสงเคราะห์ฯฯฯ	๑๒.๖๐ น.
<input type="checkbox"/> งานตรวจสอบภายใน	๑๒.๗๐ น.

ที่ สข ๐๐๓๔.๒/๑ ๕๐๒



๑๙ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์  
โรงพยาบาลส่งชลฯ ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

สั่งที่ส่งมาด้วย ใบฎีกาทothผ้าป่า

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งชลฯ และคณะกรรมการจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ และสมทบกองทุนสงเคราะห์ฯฯฯ โรงพยาบาลส่งชลฯ ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒ ร่วมกับจังหวัดส่งชลฯ กำหนดจัดงานทอดผ้าป่า ขึ้นในวันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ตรงกับแรม ๗ ค่ำ เดือน ๔ ณ โรงพยาบาลส่งชลฯ ตำบลพะวง อำเภอเมืองส่งชลฯ จังหวัดส่งชลฯ เพื่อร่วมรวมรายได้จากการทอดผ้าป่า นำไปเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ในการณ์ที่จำเป็นและสมทบกองทุนสงเคราะห์ฯฯฯ เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล ประวัติสุขสุข สามารถรักษาและแม่ชีที่ป่วย

จังหวัดส่งชลฯ จึงขอเชิญชวนสาธุชน พุทธบริษัทตลอดจนผู้มีจิตศรัทธาร่วมกันเป็นเจ้าภาพ การทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงเคราะห์ฯฯฯ โรงพยาบาลส่งชลฯ ครั้งที่ ๖๐ ประจำปี ๒๕๖๒ ในครั้งนี้ โดยสามารถร่วมบริจาคเงินตามกำลังศรัทธาได้ที่โรงพยาบาลส่งชลฯ ในวันและเวลา ของทางราชการ หรือสามารถส่งเงินทางธนาณัติหรือโอนเงินได้ดังนี้

๑. ส่งเงินทางธนาณัติ/ตัวแลกเงินธนาคาร สั่งจ่ายในนาม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งชลฯ

๒. โอนเงินเข้าบัญชี “กองทุนจัดซื้อเครื่องมือแพทย์และสมทบกองทุนสงเคราะห์ฯฯฯ” โรงพยาบาลส่งชลฯ (ครั้งที่ ๖๐) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงพยาบาลส่งชลฯ โรงพยาบาลส่งชลฯ (ครั้งที่ ๖๐) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงพยาบาลส่งชลฯ เลขที่ ๖๖๖- บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๖๗๗-๗๗๕๘๘-๖ หมายเลขตัวไปรษณีย์โอนเงินไปให้โรงพยาบาลส่งชลฯ เลขที่ ๖๖๖- หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง อำเภอเมืองส่งชลฯ จังหวัดส่งชลฯ ๘๐๑๐๐ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดได้ทาง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๗๗๓ ๘๗๐๐ ต่อ ๑๙๙๙, ๑๐๕๐, ๑๐๕๒ โทรสาร ๐ ๗๗๗๓ ๐๗๙๙ และ ๐ ๗๗๗๓ ๐๗๖๑ โรงพยาบาลส่งชลฯขอให้อานิสงส์แห่งการร่วมบำเพ็ญกุศลในครั้งนี้ จงคลบันดาลประทานพรให้ ท่านและครอบครัวประสบสุขความสุข ความเจริญ ด้วยจตุรพิธีรชัยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี  
ขอขอบพระคุณล่วงหน้าฯ ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรบูรณ์ เพ็ชร์ชัยกุล)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดส่งชลฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งชลฯ

โรงพยาบาลส่งชลฯ

โทร. ๐ ๗๗๗๓ ๘๗๐๐ ต่อ ๑๙๙๙, ๑๐๕๐

โทรสาร ๐ ๗๗๗๓ ๐๗๙๙, ๐ ๗๗๗๓ ๐๗๖๑