

ทวิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ 14๙๙
วันที่ 17 ก.พ. 2563
เวลา.....น.



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 328
วันที่ 17 ก.พ. 2563

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว๑๐๑

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

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ  
 ที่ วสช.พิเศษ/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณร  
 ภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง  
 กองกลาง  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

ทวิ  
 11/2/32

*(Signature)*  
 (นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ที่ วสข.พิเศษ/๒๕๖๓

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 7168
วันที่ - 6 ก.พ. 2563
เวลา 9.58 ๔.



สำนักงานโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๓  
วัดสุชน ม.๘ ต.ทุ่งไผ่ อ.สีชล

ห้องรองปลัดกระทรวง
บพ.ยงยศ-ธรรมวุฒิ
เลขรับ 2052
วันที่ ๑๑ ก.พ.
เวลา ๑๙.๑๐

ผู้ช่วยฯ สร.
เลขรับ ๕๘๕
ลงวันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๕.๐๐ น.

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 1882
วันที่ 6/2/63
เวลา 13.๑4

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

จ.นครศรีธรรมราช
ผู้ช่วยฯ ธรรมวุฒิ
กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๒๕๖๓/๑๒๖
วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๙.๓๐ น.

เรื่อง ขอความอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๓

เจริญพร นายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับการอุปถัมภ์

ห้องปลัดกระทรวง
นพ.สุชม กาญจนพิมาย
เลขรับ ๒๑๓
วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๔.๓๗

ห้องเลขานุการ รว.สร.
เลขที่ ๕๗๑
วันที่ ๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๕.๐๐ น.

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 1670
วันที่ 6 ก.พ. 63
เวลา 10.๓7

ด้วยวัดสุชน หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งไผ่ อำเภอสีชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้จัดให้มีโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุครบ ๖๕ พรรษา ๒ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑๓๐ รูป ระหว่างวันที่ ๑ ถึง ๒๐ เดือนเมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๓ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล และน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่มีต่อปวงชนชาวไทย อีกทั้งยังเป็นการปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรมที่พึงงามให้เกิดขึ้นในเด็กและเยาวชนซึ่งจะส่งผลดีแก่สังคมไทยในอนาคตต่อไป

ในการจัดโครงการดังกล่าว ทางวัดจะต้องรับผิดชอบในหลายๆ ด้าน อาทิ จีวร บาตร กรดอุปกรณการศึกษาการสอน ตลอดถึงอาคารสถานที่ต่างๆ หรือแม้แต่ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการทั้งหมด ซึ่งตลอดทั้งโครงการเยาวชนผู้เข้าร่วมอบรมบรรพชาสามเณรไม่ได้เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ทางวัดจะต้องขอกบุญเพื่อหางบประมาณให้โครงการดังกล่าวได้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้โดยเปิดโอกาสให้ผู้มีจิตศรัทธาทุกท่านได้ร่วมบุญในครั้งนี้

ขออานุภาพแห่งคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายจงประทานพรให้ท่านและครอบครัว จงมีความสุข ความเจริญ กิจการต่างๆ รุ่งเรืองก้าวหน้า ตลอดกาลเป็นนิรันดร์เทอญ

จึงเจริญพรมาเพื่อขอความอุปถัมภ์ตามสมควร

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อโปรดพิจารณา

๒) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ป.) เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้งหน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ จะเป็นพระคุณ

(นายวัชรพงศ์ คูวิจิตรสุวรรณ)  
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
๑๕ ก.พ. ๒๕๖๓

ขอเจริญพร

พระสงฆ์  
(พระสมุห์พงศกร กิตติเมธี)  
เจ้าอาวาสวัดสุชน  
ประธานดำเนินงาน

(นางสุทธิมา หุ่นดี)  
ผู้อำนวยการกองกลาง  
ทราข. - ๗ ก.พ. ๒๕๖๓

๓) ดำเนินการตามเสนา

โทร ๐๙๖ ๘๐๗ ๑๘๕๕  
E-mail: dmb\_2551@hotmail.com หรือ Line ID: Watsuchon

ยงยศ ธรรมวุฒิ  
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๑๑ ก.พ. ๒๕๖๓

# ใบตอบรับการอุปถัมภ์

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ

รุ่นที่ ๒๓ ประจำปี-๒๕๖๓

ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๓

ณ วัดสุชน หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งไผ่ อำเภอสิงขร จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐

ชื่อ-สกุล.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

## รับอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ ดังนี้

- |                                      |                 |               |
|--------------------------------------|-----------------|---------------|
| ๑. เจ้าภาพไตรจีวรและบาตร (สแตนเลส)   | ชุดละ ๒,๐๐๐ บาท | จำนวน.....ชุด |
| ๒. เจ้าภาพถวายภัตตาหารเช้า           | วันละ ๓,๐๐๐ บาท | จำนวน.....วัน |
| ๓. เจ้าภาพถวายภัตตาหารเพล            | วันละ ๕,๐๐๐ บาท | จำนวน.....วัน |
| ๔. เจ้าภาพถวายน้ำปานะ (๒ มือ)        | วันละ ๓,๐๐๐ บาท | จำนวน.....วัน |
| ๕. เจ้าภาพอุปถัมภ์สามเณรตลอดโครงการฯ | รูปละ ๗,๐๐๐ บาท | จำนวน.....รูป |

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์(.....)



ท่านสามารถโอนผ่านบัญชีธนาคารได้ดังนี้ ;

ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี ๕๒๕-๒๔๖๓๗๒-๙

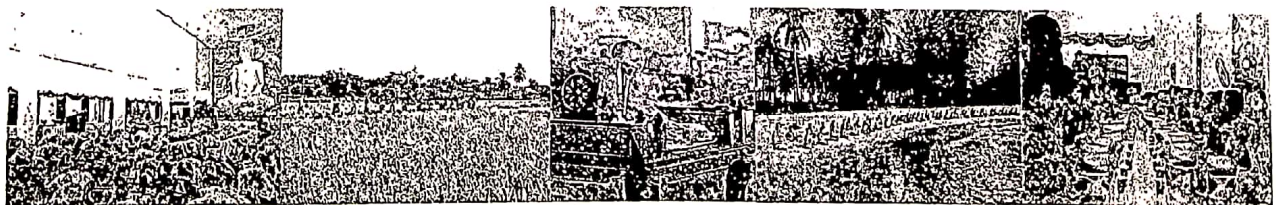
ชื่อบัญชี วัดสุชน

ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๙๘๔-๓-๐๕๗๑๐-๔

ชื่อบัญชี วัดสุชน

หมายเหตุ: ร่วมเป็นเจ้าภาพอุปถัมภ์สามเณรตลอดโครงการ จำนวน ๑ รูป ๗,๐๐๐ บาท

รับรูปหล่อสมเด็จพระพุทธชนันต์ศรีสุชน (รุ่นแรก) ขนาดหน้าตัก ๗ นิ้ว จำนวน ๑ องค์



หากท่านต้องการรับใบอนุโมทนาบัตรกรุณากรอกรายละเอียด ส่งมาที่ E-Mail : watsuchon2428@gmail.com  
หรือ Line ID : Watsuchon สอบถามโทร.๐๙๖-๘๐๗-๑๘๕๔ (พระสมุห์พงศกร กิตติเมธี เจ้าอาวาสวัดสุชน)