

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ๖ ๔๒๖๐



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗๐ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง การเข้ารับพระราชทาน “ทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐” ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการพิธีมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐
 ๒. รายชื่อนักศึกษาผู้รับทุนฯ
 ๓. แบบฟอร์มสำหรับนักศึกษาเบิกค่าพาหนะเดินทาง เบี้ยเลี้ยง ที่พัก
 ๔. แบบตอบรับการเข้ารับทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐
 ๕. แบบตอบรับการจองที่พัก
 ๖. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการตามรอยสมเด็จพระเจ้า รุ่งที่ ๑ ฉบับแก้ไขวันที่เข้าอบรม

ด้วย มูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จะได้จัดให้มีพิธีมอบทุน “ทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐” แก่นักศึกษาพยาบาลของวิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งปีนี้ได้กำหนดให้จัดขึ้นในวันพุธที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมอจฉรา ชั้น ๒ สถาบันบำราศนราดูร กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดการที่แนบมานี้ อนึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ กรรมการมูลนิธิมีมติให้เชิญนักศึกษาพยาบาลที่ได้รับทุนใหม่และทุนต่อเนื่องทุกท่าน จำนวนทั้งสิ้น ๓๑๐ ราย เข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐ ประจำปี ๒๕๕๗

สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอเรียนเชิญอาจารย์ผู้รับผิดชอบและนักศึกษาซึ่งได้รับทุนใหม่และทุนต่อเนื่อง ตามรายชื่อนักศึกษา (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ทุกท่าน เข้าร่วมในพิธีมอบทุนการศึกษา ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นโดยพร้อมเพรียงกัน และขอได้โปรดแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๑. อาจารย์ผู้รับผิดชอบนำนักศึกษามาร่วมพิธีรับทุนฯ แต่งกายชุดสุภาพ
๒. นักศึกษาหญิง แต่งกายชุดฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
นักศึกษาชาย แต่งกายชุดนักศึกษา (เสื้อเชิ้ตแขนยาวสีขาว/ผูกเนคไทสีกรมท่า)
๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบนำนักศึกษามาร่วมพิธีรับทุนฯ เบิกค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก จากต้นสังกัด
๔. นักศึกษาเบิกค่าพาหนะเดินทาง (ยกเว้นค่าเดินทางโดยเครื่องบิน) ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก จากมูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทั้งนี้ขอให้นักศึกษาเบิกค่าเดินทางอย่างประหยัด โดยขอให้เดินทางโดยรถประจำทาง และขอให้วิทยาลัยคำนวณค่าใช้จ่ายให้เสร็จเรียบร้อยตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) แล้วส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ของมูลนิธิฯ ในวันรับมอบทุน เพื่อเบิกจ่ายต่อไป

๕. ในการเข้ารับทุนครั้งนี้ สถาบันพระบรมราชชนกได้ประสานกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ขอให้จัดที่พักสำหรับอาจารย์และนักศึกษา ให้ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี โดยเฉพาะนักศึกษาขอให้เข้าพักที่วิทยาลัยฯ จังหวัดนนทบุรี ซึ่งจัดไว้ให้แล้ว หากท่านไม่เข้าพักที่วิทยาลัยฯ ตามที่จัดไว้ให้จะไม่สามารถเบิกค่าที่พักได้
๖. ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบนำนักศึกษามาร่วมพิธีรับทุนฯ เข้มงวดในการตรวจตราความเรียบร้อยในการแต่งกายของนักศึกษาด้วย
๗. ขอให้วิทยาลัยฯ แจ้งให้นักศึกษาผู้เข้ารับทุนฯ กรอกรายละเอียดในแบบตอบรับการเข้ารับทุนฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) การจองที่พัก แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการตามรอยสมเด็จพระเจ้า รันที่ ๑ ฉบับแก้ไขวันที่เข้าอบรม (วันที่ ๑๙-๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๗) และส่งคืนให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘ ภายในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอภิชาติ รอดสม)

ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘