

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ว ๑๑๖๗



สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

พ กุมภาพันธุ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้แจ้งชื่อและหลักฐานของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่จะเกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วย สถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์ขอชื่อและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ รับรองสำเนาถูกต้อง ของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่จะเกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อสถาบันพระบรมราชชนก จะขอสวัสดิการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดหาของที่ระลึกให้ในราคาไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดจะถือว่าไม่มีผู้ประสงค์ขอรับของที่ระลึกจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘