



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/๔๗๙

สถาบันพระมาราชชนก  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๙ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้  
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับร่วมบริจาคเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากประเทศไทยประสบปัญหาน้ำท่วมในหลายจังหวัดของทางภาคใต้ และมีวิทยาลัย  
ในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับความเสียหาย ซึ่งทำให้บุคลากรในวิทยาลัยดังกล่าวได้รับ<sup>ผลผลกระทบด้านที่อยู่อาศัย และเครื่องอุปโภคบริโภค</sup> สถาบันพระมาราชชนกจึงเล็งเห็นผลกระทบของบุคลากร  
ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัยในครั้งนี้

ในการนี้ สถาบันพระมาราชชนก ขอเชิญท่านและบุคลากรในวิทยาลัยของท่านร่วมบริจาคเงิน  
เพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับผลกระทบและความเสียหาย  
ที่เกิดจากอุทกภัย และส่งแบบตอบรับฯ พร้อมสำเนาใบนำฝากให้กับกลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์  
ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๔๙

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มอำนวยการ  
กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์  
โทร ๐ ๒๕๘๐ ๑๙๑๙  
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๑๙๑๙

แบบตอบรับร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก  
ที่ได้รับความเสียหายจากอุทกภัยทางภาคใต้

.....

วิทยาลัย.....

ขอแสดงความประสงค์



ส่งเงินร่วมบริจาค.....บาท

ชื่อบัญชี สถาบันพระบรมราชชนก ธนาคารกรุงไทย

เลขที่บัญชี ๑๔๙ - ๖ - ๐๐๐๙๙ - ๗

ส่งสำเนาใบนำฝากทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับร่วมบริจาคเงินให้กับกลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ  
สถาบันพระบรมราชชนก ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์  
ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐