



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ๔๗๙

สถาบันพระมาราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๖ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์บรมราชชนนี ชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับร่วมบริจาคเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากประเทศไทยประสบปัญหาน้ำท่วมในหลายจังหวัดของทางภาคใต้ และมีวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับความเสียหาย ซึ่งทำให้บุคลากรในวิทยาลัยดังกล่าวได้รับผลกระทบด้านที่อยู่อาศัย และเครื่องอุปโภคบริโภค สถาบันพระมาราชชนกจึงเล็งเห็นผลกระทบของบุคลากรที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัยในครั้งนี้

ในการนี้ สถาบันพระมาราชชนก ขอเชิญท่านและบุคลากรในวิทยาลัยของท่านร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับผลกระทบและความเสียหายที่เกิดจากอุทกภัย และส่งแบบตอบรับฯ พร้อมสำเนาใบนำฝากให้กับกลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๔๗๙

(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 - ๐๐๐๘๘ - ๗

ส่งสำเนาใบนำฝากทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับร่วมบริจาคเงินให้กับกลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ
สถาบันพระบรมราชชนก ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐