



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/๕๗๖

สถาบันพระมาราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทย์บรมราชชนนี นพรัตน์ชิริระ^๕
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับร่วมบริจาคเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากประเทศไทยประสบปัญหาน้ำท่วมในหลายจังหวัดของทางภาคใต้ และมีวิทยาลัย
ในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับความเสียหาย ซึ่งทำให้บุคลากรในวิทยาลัยดังกล่าวได้รับ^๔
ผลกระทบด้านที่อยู่อาศัย และเครื่องอุปโภคบริโภค สถาบันพระมาราชชนกจึงเล็งเห็นผลกระทบของบุคลากร
ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัยในครั้งนี้

ในการนี้ สถาบันพระมาราชชนก ขอเชิญท่านและบุคลากรในวิทยาลัยของท่านร่วมบริจาคเงิน^๖
เพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระมาราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับผลกระทบและความเสียหาย
ที่เกิดจากอุทกภัย และส่งแบบตอบรับฯ พร้อมสำเนาใบนำฝากให้กับกลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์
ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๕๗๖

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)
ผู้อำนวยการสถาบันพระมาราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์

โทร ๐ ๒๕๘๐ ๑๙๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๑๙๑๙

แบบตอบรับร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
ที่ได้รับความเสียหายจากอุทกภัยทางภาคใต้

วิทยาลัย.....

ขอแสดงความประสงค์

- ส่งเงินร่วมบริจาค.....บาท
ชื่อบัญชี สถาบันพระบรมราชชนก ธนาคารกรุงไทย
เลขที่บัญชี ๑๕๙ - ๖ - ๐๐๐๘๘ - ๗
ส่งสำเนาใบนำฝากทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับร่วมบริจาคเงินให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ
สถาบันพระบรมราชชนก ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐