

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ๕๖๘



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทางภาคใต้

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับร่วมบริจาคเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากประเทศไทยประสบปัญหาน้ำท่วมในหลายจังหวัดของทางภาคใต้ และมีวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับความเสียหาย ซึ่งทำให้บุคลากรในวิทยาลัยดังกล่าวได้รับผลกระทบด้านที่อยู่อาศัย และเครื่องอุปโภคบริโภค สถาบันพระบรมราชชนกจึงเล็งเห็นผลกระทบของบุคลากรที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัยในครั้งนี้

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอเชิญท่านและบุคลากรในวิทยาลัยของท่านร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทางภาคใต้ที่ได้รับผลกระทบและความเสียหายที่เกิดจากอุทกภัย และส่งแบบตอบรับฯ พร้อมสำเนาใบนำฝากให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ
กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์
โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

แบบตอบรับร่วมบริจาคเงินเพื่อช่วยเหลือบุคลากรวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
ที่ได้รับความเสียหายจากอุทกภัยทางภาคใต้

.....

วิทยาลัย.....

ขอแสดงความประสงค์

☐

ส่งเงินร่วมบริจาค.....บาท

ชื่อบัญชี สถาบันพระบรมราชชนก ธนาคารกรุงไทย

เลขที่บัญชี ๑๕๒ - ๖ - ๐๐๐๙๘ - ๗

ส่งสำเนาใบนำฝากทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับร่วมบริจาคเงินให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์ กลุ่มอำนวยการ
สถาบันพระบรมราชชนก ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐