

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๑/ว ๓๕๗๕



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ค่าเข้าร่วมพิธีพระราชทานปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร ปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาสมุดบัญชี จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ได้ตอบรับการเป็นผู้ร่วมดำเนินการรับชำระค่าเข้าร่วมพิธีพระราชทานปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร ออกใบเสร็จ และเก็บรักษาเงินรายได้สถานศึกษา จากการรับชำระค่าเข้าร่วมพิธีพระราชทานปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตรของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินงานพิธีพระราชทานปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง เก็บเงินค่าเข้าร่วมพิธีพระราชทานปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร ปีการศึกษา ๒๕๖๐ ของผู้สำเร็จการศึกษาทุกหลักสูตร คนละ ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าเข้าร่วมพิธีพระราชทานปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร ปีการศึกษา ๒๕๖๐ ไปยังวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี บัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ สาขาชลบุรี เลขที่บัญชี ๒๐๗-๑-๐๘๘๓๒-๘ ชื่อบัญชีเงินบำรุงการศึกษา วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ชลบุรี ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ พร้อมแนบรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสำเนาแจ้งการโอนเงินพร้อมแนบรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ไปยังสถาบันพระบรมราชชนก

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นางสาวปัทมา ทองสม)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๑๖

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๑๗

สำนักงาน รหัสสาขา 207
Office

บัญชีเลขที่ 207-1-08832-8
Account No.

สาขาชลบุรี

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินบำรุงการศึกษา วิทยาลัยการสาธารณสุข
สิรินธร ชลบุรี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA H 0044120

ชื่อวิทยาลัย

รายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2560

หลักสูตร.....

[illegible]