



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๘๕/ จ ๑๑

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
ต.ปณ. ๑๗๔ ปทจ. ตรัง ๙๒๐๐๐

๓ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง การเสด็จพระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมรับเสด็จ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบแสดงความประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กำหนดจะเสด็จพระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ในวันพุธที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การรับเสด็จเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสมพระเกียรติ รวมทั้งเป็นการแสดงออกถึงความจงรักภักดีที่มีต่อสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าเฝ้า ทูลละอองพระบาทรับเสด็จ และร่วมทูลเกล้าฯ ถวายเงินสมทบมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล ในวันพุธที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง โดยเบิกค่าที่พัก เบี้ยเลี้ยง และยานพาหนะ จากงบประมาณต้นสังกัด พร้อมตอบรับการเข้าร่วมรับเสด็จ กรณียะประสงค์ทูลเกล้าฯ ถวายเงินให้แจ้งความประสงค์ไปยังกลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันจันทร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ ตามรายละเอียดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพฑูรย์ ขาวสวนศรีเจริญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

โทร. ๐ ๗๕๒๙ ๑๕๔๐ - ๒ ต่อ ๑๒๑

โทรสาร ๐ ๗๕๒๙ ๑๕๔๖

ผู้ประสาน นางนงนารถ สุขลิ้ม โทร ๐๙ ๙๔๒๘ ๒๒๒๘

-ร่างฉบับ ส่วนล่างหน้าลงตรวจพื้นที่ และเห็นชอบ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑-

กำหนดการ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เสด็จพระราชดำเนินทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

วันที่ ๑๖ เดือนมกราคม พุทธศักราช ๒๕๖๒

เวลา ๑๐.๓๐ น.

- สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
เสด็จพระราชดำเนินโดย เฮลิคอปเตอร์พระที่นั่ง ถึง สนามเฮลิคอปเตอร์ชั่วคราว
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
- ประทับรถยนต์พระที่นั่งจาก สนามเฮลิคอปเตอร์ชั่วคราว ถึง หน้าอาคารเฉลิมพระเกียรติ
- รถยนต์พระที่นั่ง เทียบด้านหน้าอาคารเฉลิมพระเกียรติ
(วงศ์ดุริยางค์บรรเลงเพลงมหาชัย)
- รองผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวง
สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒ ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง เฝ้ารับเสด็จ
ผู้แทนคณาจารย์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ถวายพวงมาลัย
ผู้แทนบุคลากร วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ถวายพวงมาลัย
ผู้แทนนักศึกษา วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ถวายพวงมาลัย
- เสด็จฯ เข้าพลับพลาพิธี
- ประทับพระราชอาสน์
- ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก เข้าเฝ้าฯ ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กราบบังคมทูลรายงาน และ เบิกผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน
และผู้ทำคุณประโยชน์แก่วิทยาลัย เข้ารับพระราชทานของที่ระลึก
- เสด็จฯ ไปยัง บริเวณหน้าพลับพลา
- เสด็จฯ ไปยังแท่น ทรงกดปุ่มไฟฟ้า เปิดแพรคลุมป้าย “อาคารเฉลิมพระเกียรติ”
“อาคาร ๑๐๐ ปี สธ.” “โครงการทำเล่นๆ ให้เป็นงาน เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเทพ
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี” (วงศ์ดุริยางค์บรรเลงเพลงมหาฤกษ์)
- เสด็จฯ ไปยังแท่นหน้ากระบวนต้นไม้ ทรงปลูกต้นเทพธำโร จำนวน ๑ ต้น
- เสด็จฯ เข้าภายในอาคารเฉลิมพระเกียรติ
- ทอดพระเนตรนิทรรศการ การดำเนินงานของวิทยาลัย
- ทรงฉายพระฉายาลักษณ์ กับ คณะกรรมการวิทยาลัย คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย
และผู้ทำคุณประโยชน์แก่วิทยาลัย คณะผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการทำเล่นๆ ให้เป็นงาน
เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
- ทรงลงพระนามาภิไธย ในแผ่นศิลา
- ประทับพัก ณ ห้องรับรอง
- เสด็จขึ้น ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติ (ทางบันได)
- เสด็จฯ เข้าห้องเสวยพระกระยาหารกลางวัน
- เสวยพระกระยาหารกลางวัน
- เสด็จลง ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ (ทางบันได)
- เสด็จฯ เข้าห้องรับรอง ประทับพักพระราชอิริยาบถ (ส่วนพระองค์) ณ ห้องรับรอง
- เสด็จฯ ไปยังหน้าอาคารเฉลิมพระเกียรติ ทรงรับการทูลเกล้าฯ ถวายสิ่งของ
- ประทับรถยนต์พระที่นั่ง เสด็จพระราชดำเนินกลับ

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมรับเสด็จ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
พระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ ในวันพุธที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....

☐ เข้าร่วม

☐ ไม่สามารถเข้าร่วม

การเดินทางมา

เดินทางโดยเครื่องบิน ถึงวันที่.....เวลา.....

เดินทางโดยรถส่วนราชการ ถึงวันที่.....เวลา.....

การเดินทางกลับ

เดินทางโดยเครื่องบิน ถึงวันที่.....เวลา.....

เดินทางโดยรถส่วนราชการ ถึงวันที่.....เวลา.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ ให้กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
จังหวัดตรัง ภายในวันจันทร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ teeraporn@scphtrang.ac.th
และทางโทรสาร ๐๗ ๕๒๙๑ ๕๔๖

แบบแสดงความประสงค์ทูลเกล้า ฯ ถวายเงินสมทบมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล

ด้วย สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ตำบลควนธานี อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒

ในการนี้ ข้าพเจ้า.....สกุล.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
.....ที่อยู่.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....
หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะทูลเกล้า ฯ ถวายเงินในโอกาส สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินมาทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง เพื่อสมทบมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล จำนวนเงิน.....บาท (.....) โดยข้าพเจ้าได้ออนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี “มูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสวนจิตรลดา เลขที่บัญชี ๐๖๗- ๒๑๕๒๒๙-๑

ลงชื่อ.....ผู้ทูลเกล้า ฯ ถวายเงิน

(.....)

วันที่.....

ส่วนแสดงความประสงค์ เข้ารับพระราชทานของที่ระลึก จากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒

(.....) สามารถเดินทางมารับพระราชทานของที่ระลึก ด้วยตนเอง

(.....) ไม่สามารถเดินทางมารับพระราชทานของที่ระลึก โดย

(.....) มอบ.....เบอร์โทร.....เป็นผู้เข้ารับพระราชทานของที่ระลึกแทน

(.....) ไม่มอบผู้ใดเข้ารับพระราชทานของที่ระลึกแทน

โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินและแบบแสดงความประสงค์ทูลเกล้า ฯ ถวายเงินสมทบมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล มายังผู้ประสานงานงานการเงินและบัญชี (ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๓๐ น.)

ส่วนที่ ๒ สำหรับ ผู้ทูลเกล้า ฯ ถวายเงิน

หมายเหตุ : ผู้ทูลเกล้า ฯ ถวายเงิน (สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้)

ลงทะเบียนเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก จากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในวันที่ ๑๖

มกราคม ๒๕๖๒ ภายในเวลา ๐๘.๐๐ น. ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง รายละเอียดการเข้ารับ

พระราชทานของที่ระลึก ติดต่อ นางนงนารถ สุขลิ้ม โทรศัพท์ ๐๙๙-๔๒๘๒๒๒๘

การแต่งกาย

๑.ข้าราชการ เครื่องแบบปกติขาว

๒.ประชาชนทั่วไป แต่งกายสุภาพ สวมรองเท้าหุ้มส้น

โปรดส่งหลักฐานการโอนเงินและแบบแสดงความประสงค์ทูลเกล้า ฯ ถวายเงินสมทบมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล มายังผู้ประสานงานงานการเงินและบัญชี (ภายในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๓๐ น.)

๑.นางอรธิดา สีนองซื่อ โทร ๐ ๗๕๒๙ ๑๕๖๔ โทรสาร ๐ ๗๕๒๙ ๑๕๖๖ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๗-๔๖๕๘๘๑๔

๒.นางเดือนแรม ตัวงดำ โทร ๐ ๗๕๒๙ ๑๕๖๔ โทรสาร ๐ ๗๕๒๙ ๑๕๖๖ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๗-๘๙๕๓๒๔๗

*** กรณีมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อมายังผู้ประสานงาน