



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๕๓/ ว ๗๗๕๓

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอแจ้งกำหนดการพิธีมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐ และการขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๕๓/ว ๗๓๕๑ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒

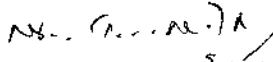
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการพิธีมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบ ๘๗๐๘ ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบ บก.๑๑๑ ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันพระบรมราชชนกขอความร่วมมือให้วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่งส่งรายชื่อนักศึกษาผู้รับทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐ ชั้นปีที่ ๑ และ ๓ เดินทางมารับทุนการศึกษาในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร อาคาร ๗ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากมูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี นั้น

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอส่งกำหนดการพิธีมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐ และขอให้วิทยาลัยแจ้งนักศึกษาให้แต่งกายด้วยชุดนักศึกษาพร้อมใส่สูทวิทยาลัย และเดินทางมาถึงห้องประชุมก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น. เพื่อซ้อมรับทุนการศึกษาโดยพร้อมเพรียงกัน รวมทั้งจัดทำเอกสารการขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของนักศึกษาทุกคนลงในแบบ ๘๗๐๘ และแบบ บก. ๑๑๑ พร้อมใบเสร็จรับเงินต่าง ๆ เพื่อขอรับเงินจากมูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีในวันรับทุน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก

กองกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐



มูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี The Princess Mother's Charities Fund of Thailand

25 อาคารอัลมาลิงค์ ซอยวิชิตลม ถนนเพลินจิต กรุงเทพฯ 10330
25 Alma Link Building, Soi Chidlom, Ploenchit Road, Bangkok 10330

กำหนดการ

พิธีมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระย่า ๙๐

มูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในพระราชูปถัมภ์

วันพฤหัสบดี ที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมไพจิตร ปะบุตร อาคาร ๗ ชั้น ๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๐๘.๓๐ น. นักศึกษาพยาบาลลงทะเบียน และซ้อมพิธี
 - ชมวิดีโอทัศน์ค่ายตามรอยสมเด็จพระย่า รุ่นที่ ๔
 - ชมวิดีโอทัศน์ Run For Nurse ๒๐๑๙
- ๐๙.๑๕ น. ประธานกรรมการมูลนิธิและผู้รับเชิญมาถึงห้องประชุมไพจิตร ปะบุตร อาคาร ๗ ชั้น ๙
 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๐๙.๓๐ น. - อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก (นายแพทย์สมชาย ธรรมสารโสภณ) กล่าวต้อนรับ
 ประธานกรรมการ กรรมการบริหาร คณาจารย์และนักศึกษา
- ๐๙.๔๕ น. - Mr.Harald Link ประธานในพิธี จุดธูปเทียน และกล่าวเปิด
 - ชมวิดีโอทัศน์ ประวัติความเป็นมาของมูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
 - นางสาวพิมพ์วิมลสมากรพงศ์ กล่าวรายงาน และเชิญองค์กรในพระราชูปถัมภ์
 สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และองค์กรสาธารณกุศลอื่น ๆ เข้ารับทุน
 ณ แท่นประดิษฐานพระฉายาลักษณ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
 - นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกเข้ารับทุน
 ณ แท่นประดิษฐานพระฉายาลักษณ์
 - ประธานค่ายกล่าวปฏิญาณตน เล่าความรู้สึกประสบการณ์ในการเข้าค่าย
 - ผู้แทนนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กล่าวถึงความประทับใจที่รับทุน
 “ทุนการศึกษาสมเด็จพระย่า ๙๐”
 - ผู้แทนองค์กรต่างๆ ถ่ายภาพร่วมกับคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ
 - นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลถ่ายภาพร่วมกับคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ
- ๑๒.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน

ชื่อส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก จังหวัดนนทบุรี

ประกอบไปด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ...

สงวนลิขสิทธิ์

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วันเดือนปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่น				
รวมเงิน										

จำแนกเงิน (ตัวอักษร)

นางช่อ

ដ៏ជ័យជោគ

ชี้แจง 1. ค่าเบี่ยงเบนและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ

2. ให้ผู้ผลิตแต่ละคนเป็นผู้ส่งขายของให้ผู้รับเงินและวันต่อมาที่^{๕๕}ได้รับเงิน ให้นำผลกำไรที่ได้ส่งคืนให้ผู้รับเงินจากเงินยืม^{๕๖} ให้ระบุนานที่ได้รับจากเงินยืม

3. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ทยอยเงินจากหาหาราชการ และจ่ายเงินเป็นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคนเป็นผู้ลาขอซื้อตั๋วจ่ายเงิน

ឃ្លា លក. ១១១

ส่วนราชการ.....สถาบันพระบรมราชชนก

[illegible]

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถาบัน/กอง.....พระบรมราชชนก.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียก

ใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้.

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

แบบตอบรับผู้เข้าร่วมพิธีการมอบทุนการศึกษาสมเด็จพระเจ้า ๙๐
มูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร อาคาร ๗ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ชื่อผู้เข้าร่วมพิธี

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :

☐ เข้าร่วม ☐ ไม่เข้าร่วม

หมายเหตุ

โปรดส่งแบบตอบรับมาที่ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

Cream_Mio@hotmail.com, yrungech@gmail.com

หรือโทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐ ภายในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

เพื่อสะดวกในการจัดเตรียมสถานที่