

กรมชลประทาน
เลขรับ 491 15721/60
วันที่ 26 ก.ย. 60
เวลา.....



✓ ผอช.ล.ก.
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๖๘๑ ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ กันยายน ๒๕๖๐

ที่ นมร.๐๓๐๑/ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมโดยเสด็จพระราชกุศล สมทบองค์พระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

ด้วย มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชได้รับพระมหากรุณาธิคุณโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อนำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดราชผาติการามวรวิหาร เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ใน วันพฤหัสบดี ที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ในการนี้ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชขอเรียนเชิญท่าน บุคลากร และผู้มีจิตศรัทธาร่วมเป็นเจ้าภาพบริจาคจตุปัจจัยตามจิตศรัทธาในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๐ ซึ่งสามารถบริจาคได้ที่สำนักงานคณบดี ชั้น ๑๘ หรือโอนเงินเข้าบัญชี “กฐินพระราชทานมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช” ธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน สาขาศรียาน ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๒-๐-๓๐๑๕๙-๘ ภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ กรณีโอนเงินเข้าบัญชีฯ ขอให้ส่งสำเนาใบรับฝากเงินไปที่สำนักงานคณบดี ชั้น ๑๘ อาคารเพชรรัตน์ หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๖๖๘ ๗๐๘๐ และสำหรับผู้ประสงค์ขอรับใบอนุโมทนาบัตร ขอให้แจ้งความประสงค์ไว้ในแบบตอบรับผู้บริจาคด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและบุญกุศล อันเกิดจากการทำบุญครั้งนี้ โปรดดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว เจริญด้วยจตุรพิพิธพรชัยและสัมฤทธิ์ผลในสิ่งที่ท่านพึงปรารถนาทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

๒ -

(รองศาสตราจารย์ประยุทธ ศิริวงษ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

สำนักงานคณบดี

โทร. ๐๒ ๒๔๔ ๓๐๐๒

โทรสาร ๐๒ ๖๖๘ ๗๐๘๐

www.vajira.ac.th



แบบตอบรับ

ขอเชิญร่วมโดยเสด็จพระราชกุศล สมทบองค์พระกฐินพระราชทานประจำปี ๒๕๖๐

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ณ วัดราชผาติการามวรวิหาร เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

๑. นามผู้ร่วมทำบุญ (ชื่อ - สกุล).....
หน่วยงาน.....
สถานที่ตั้ง.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ขอร่วมทำบุญโดยเสด็จพระราชกุศลกฐินพระราชทานเป็นเงิน.....บาท

นำเงินฝากเข้าบัญชี “กฐินพระราชทานมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ธนาคารกรุงไทย จำกัด มหาชน สาขาศรียาน ประเภอบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๒ - ๐ - ๓๐๑๕๙ - ๘ ”

เงินสด ร่วมทำบุญได้ที่สำนักงานคณบดี ชั้น ๑๘ อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โทร ๐๒ ๒๕๔ ๓๐๐๒

หมายเหตุ การกรอกใบอนุโมทนาบัตรให้เฉพาะผู้บริจาคตั้งแต่ ๕๐๐ บาทขึ้นไป