



กรมชลประทาน
เลขรับ..... <u>ที่ 15445/58</u>
วันที่.....
เวลา.....

ที่ สธ ๐๓๐๑/๒๐๖๘

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคีกรมการแพทย์ ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ของกฐินสามัคคีกรมการแพทย์ จำนวน ๑ ของ

ด้วยกรมการแพทย์กำหนดจัดงานทอดกฐินสามัคคี ณ วัดศรีภูเวียง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น ในวันที่เสาร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เพื่อเป็นการจรรโลงพระพุทธศาสนาให้เจริญรุ่งเรือง

ในการนี้ กรมการแพทย์ขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน ร่วมทำบุญทอดกฐินตามกำลังศรัทธา และหากประสงค์ร่วมทำบุญในครั้งนี้ โปรดส่งปัจจัย เป็นเงินสดไปที่สำนักงานเลขานุการกรม กรมการแพทย์ หรือจัดส่งเป็นตัวแลกเงิน/เช็คของธนาคาร ในนาม “กฐินกรมการแพทย์” หรือธนาณัติสั่งจ่าย ปณ.กระทรวงสาธารณสุข รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๔ ในนาม “เลขานุการกรมการแพทย์” หรือโอนเงินเข้าบัญชีชื่ออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ ชื่อบัญชี “กฐินกรมการแพทย์” เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๘๘๑๓-๕ แล้วส่งสำเนาไปโอนเงินพร้อมชื่อและที่อยู่ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๙๑-๘๒๖๖ เพื่อจะได้นำไปออก ใบอนุโมทนาบัตรให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

1
(นายสุพรรณ ศรีธรรมมา)
อธิบดีกรมการแพทย์

สำนักงานเลขานุการกรม

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๖๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๖๖

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ขอเชิญร่วมทอดกฐินสามัคคีกรมการแพทย์



กรมการแพทย์ขอเชิญร่วมทอดกฐินสามัคคีกรมการแพทย์ ณ วัดศรีภูเวียง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น
ในวันเสาร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ ตรงกับวันแรม ๕ ค่ำ เดือน ๑๑ ปีมะแม เวลา ๑๐.๐๐ น.

จึงขอเรียนเชิญผู้มีจิตศรัทธาได้โปรดร่วมทำบุญทอดกฐินสามัคคีกรมการแพทย์ สัมทบทุนสร้างกุฏิรับรอง
และขออัญเชิญอำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและกุศลผลบุญทั้งหลาย จงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว มีความสุข ความเจริญ
ความรุ่งเรือง ตลอดกาลนาน

กำหนดการ
วันเสาร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๕



เวลา ๐๘.๓๐ น.

* คณะกฐินสามัคคีกรมการแพทย์พร้อมกันที่วัดศรีภูเวียง
ประธาน : นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์
นำองค์กฐินแห่รอบโบสถ์ ๓ รอบ

เวลา ๑๐.๐๐ น.

* ประกอบพิธีถวายผ้ากฐิน

เวลา ๑๑.๐๐ น.

* ถวายภัตตาหารเพลแด่พระภิกษุ

* ผู้ร่วมงานรับประทานอาหารกลางวัน

* เสริ้ฟพิธีเดินทางกลับ

ประธานกรรมการ

นายแพทย์สุพรรณ - นางจินตนา ศรีธรรมมา
อธิบดีกรมการแพทย์และภริยา

รองประธานกรรมการ

นายเสรี - นางสมณี พิจิตรศรี

นพ.สุรียา - พญ.อัมพร รัตนปัญญา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น และภริยา

นพ.ธรรมนุญ วิสิฐธนวรรธ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

กรรมการ

นพ. ประพนธ์	ตั้งศรีเกียรติกุล	นพ. ภาสกร	ชัยวานิชศิริ	นพ. ณรงค์	อภิกลวณิช
นพ. ปานเนตร	ปางพฒพงษ์	ทพ. สมชัย	ชัยคามงคลลาภ	นพ. สมเกียรติ	ไพธัสดี
พญ. นฤมล	สวรรค์ปัญญาเลิศ	นพ. อากาศ	พัฒนเรืองไฉ	นพ. บุญชัย	ทีพัฒน์จันชกุล
พญ. จิตสุดา	บัวขาว	น.ส. ชนัชรา	มินวงษ์	น.ส. วันทนา	แจ่มประจักษ์
นพ. อภัย	ต้นศัลการักษ์	พญ. สายจันต์	อัสประดิษฐ์	นพ. อุดม	เขาวรินทร์
นพ. สมพงษ์	ต้นจริยภรณ์	นพ. สมนึก	อร่ามเอียรธารง	พญ. ดารณี	สุวพันธ์
ทพญ. จวีวรรณ	ภักดีธนากุล	นพ. อุดม	ภาวโรตม	นพ. ทรงคน	วิญญูวรรณ
นพ. วีระวุฒิ	อัมสำราญ	นพ. วีโรจน์	วีรัชย์	พญ. วิพรรณ	สังคหะพงศ์
พญ. มิ่งขวัญ	วิชัยดิษฐ์	นพ. กรกฎ	จุฑาสไมต์	นพ. ประพนธ์	พงศ์คณิตานนท์
พญ. ศรัภรณ์	สวัสดิ์วาร	นพ. ชำนิ	จิตตรีประเสริฐ	นายสรพงษ์	ศิวาธรณิศร์
นางจิตราภรณ์	อังกกล	น.ส. บังอร	บุญรักษาสมัย	นพ. ชานันท์	สนธิรักษ์
พญ. อรพรรณ	เมธาดีลกกัล	นพ. วีระ	สดีรองกร	นพ. สมบูรณ์	ทศบวร
นพ. กิตติศักดิ์	เทพสวรรค์	นพ. สมภาพ	แสงกิตติไพบุลย์	นพ. สมเกียรติ	ลลิตวงศา
นพ. ถวัล	กลนิวมล	นพ. อัสระ	เจียรวิชัยบุญญา	นพ. สุกิจ	ทัศนสุนทรวงศ์
นพ. ธนเดช	สันธเสก	นพ. วรพงษ์	สำราญทิวาลัย	นพ. ธวัช	ลาพันธ์
นพ. สรายุทธ์	บุญชัยพานิชวัฒนา	นพ. อติศักดิ์	งามขจรวิวัฒน์	นพ. วีรวัด	อัครานันท์
นพ. ธดี	อึ้งอารี	นพ. วรเชษฐ์	อนันตรังสี	นพ. ศักดิ์ชัย	ถวัลย์ทศม
นพ. สุทัศน์	ดวงดีเด่น	พญ. ศศิธร	ศรีมหาราช	นพ. สุทธิพงษ์	บึงคานนท์
นพ. ปรีการ	ถมยางกูร	นพ. เกรียงไกร	นามไฮสง	พญ. ยิ่งสมาลัย	เจาะจิตต์
นพ. ชำญชัย	ธพานิช	นพ. กลพัฒน์	วีรสาร	พญ. วลัยอร	ปรัชญพฤกษ์
นพ. เมธี	วงศ์เสนา	นพ. ศักรินทร์	วงศ์เลิศศิริ	พ.อ. นพ. มนต์ชัย	ชมนมนาวัน



หากประสงค์ร่วมทำบุญโปรดส่งปัจจัยเป็นเงินสดไปที่สำนักงานเลขานุการกรม กรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือจัดส่งเป็น

* ตัวแลกเงิน / เช็ค ของธนาคารในนาม 'กรู้นกรรมการแพทย์' หรือ

* ธนาคารที่ส่งจ่าย บณ. กระทรวงสาธารณสุข รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๔ ในนาม 'เลขานุการกรรมการแพทย์' หรือ

* โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ ชื่อบัญชี 'กรู้นกรรมการแพทย์'

เลขที่ ๑๔๒-๐-๑๘๘๑๓-๕ และส่งสำเนาไปโอนเงินพร้อมชื่อและที่อยู่ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๕๑-๘๖๖๖

