



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๒๖๗

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสัจจา ตำบลเสม็ด
อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๖๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อสมบทุนปรับปรุงอาคารสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแจ้งความประสงค์ร่วมบริจาค จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบฎีกาทอดผ้าป่าสามัคคี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด ร่วมกับผู้บริหารสถานศึกษาในสังกัดทั้ง ๒๐ แห่ง ข้าราชการ และบุคลากรสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีตัวร่วมกันกำหนดจัดพิธีทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคีขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อระดมทุนปรับปรุงอาคารสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด โดยกำหนดจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีฯ ในวันพุธที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ (ขึ้น ๕ ค่ำ เดือน ๔) ณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรที่สนใจร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคีฯ ณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด โดยร่วมบริจาคได้ที่ บัญชีเงินฝากประจำของทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “กองทุนผ้าป่าเพื่อพัฒนา สคร.จังหวัดร้อยเอ็ด” เลขที่บัญชี ๖๗๙-๕-๔๑๗๐๘-๕ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ทั้งนี้หากมีความประสงค์ขอรับใบอนุโมทนาบัตรขอความกรุณาจัดส่งสำเนาใบฝากกลับไปยังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด รายละเอียดตามแบบฟอร์มแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษาอุตสาหกรรมและอาชีวศึกษาจังหวัดชลบุรี

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทร ๐ ๓๘๒๔ ๗๑๔๔ / โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๔

อีเมลล์ : cbi_nfedc@nfe.go.th

แบบแจ้งความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าภาพทดสอบผู้สำเร็จการศึกษา^{บัตรห้องน้ำ}
เพื่อสมบททุนปรับปรุงอาคารสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด
วันพุธที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ (ขึ้น ๕ ค่ำ เดือน ๔)
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)
หน่วยงาน.....
เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทร..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ร่วมเป็นเจ้าภาพทดสอบผู้สำเร็จการศึกษาเพื่อสมบททุนปรับปรุงอาคาร
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน..... บาท
(.....)

- โดยจ่ายเป็น เงินสด
 โอนเงินเข้าบัญชี “กองทุนผู้สำเร็จการศึกษา” สาขาจังหวัดร้อยเอ็ด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาโรบินสัน
เลขที่บัญชี ๖๗๙-๕-๔๗๗๐๘-๕

ทั้งนี้ ไม่ขอรับใบอนุโนทนาบัตร
 ขอรับใบอนุโนทนาบัตรในนาม.....
หมายเลขอัตรประจำตัวประชาชน.....
และจัดส่งใบอนุโนทนาบัตรไปที่.....
เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ : (กรุณานำส่งแบบแจ้งความประสงค์พร้อมสำเนาใบโอนเงิน ให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดร้อยเอ็ด
ทางอีเมล ret_nfedc@nfe.go.th)

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน : นางสาวปิตินันท์ สอนสนาม นักวิชาการศึกษาชำนาญการ โทร. ๐ ๘๘๕๕ ๔๐๕๑ ๙
: นางสาวดวงเดือน เวียงสิมา นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ โทร. ๐ ๘๗๓๔ ๒๖๓๓ ๗
: นางสาวจิราภรณ์ ย่างคำ นักจัดการงานทั่วไป โทร. ๐ ๖๔๒๖ ๑๖๓๕ ๒

