

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๔๐

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานรัฐมนตรี องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ที่ วสช ๐๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอความอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักบริหารกลาง
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ general@health.moph.go.th

๒๕ ม.ค. ๒๕๖๑

ที่ วสช.๐๑/๒๕๖๑

สำนักงานโครงการบรรพชาสามเณร ฯ
วัดสุชน หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งใส อำเภอสิชล
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐

๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอุปถัมภ์โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๑

เจริญพร **ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับการอุปถัมภ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวัดสุชน หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งใส อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้จัดให้มีโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุครบ ๘๖ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑ ถึง ๒๐ เดือนเมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๑ เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล และน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่มีต่อปวงชนชาวไทย อีกทั้งยังเป็นการปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรมที่ดีงามให้เกิดขึ้นในเด็กและเยาวชนซึ่งจะส่งผลดีแก่สังคมไทยในโอกาสต่อไป

ในการจัดโครงการดังกล่าว ทางวัดจะต้องรับผิดชอบในหลายๆ ด้าน อาทิ จีวร บาตร กรด อุปกรณ์การเรียนการสอน ตลอดถึงอาคารสถานที่ต่างๆ หรือแม้แต่ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการทั้งหมด ซึ่งตลอดทั้งโครงการเยาวชนผู้เข้าร่วมอบรมบรรพชาสามเณรไม่ได้เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ทางวัดจะต้องบอกบุญเพื่อหางบประมาณให้โครงการดังกล่าวได้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ โดยเปิดโอกาสให้ผู้มีจิตศรัทธาทุกท่านได้ร่วมบุญในครั้งนี้

ขออานุภาพแห่งคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายจงประทานพรให้ท่านและครอบครัว จงมีความสุข ความเจริญ กิจการต่างๆ รุ่งเรืองก้าวหน้า ตลอดกาลเป็นนิตย์เทอญ

จึงเจริญพรมาเพื่อทราบและขอความอุปถัมภ์

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางมยุรา กุสุมภ์)
เลขานุการรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
๑๗ ม.ค. ๒๕๖๑

ขอเจริญพร

(พระสมุห์พงศกร กิตฺติเมธี)
เจ้าอาวาสวัดสุชน
ประธานดำเนินงาน

๓) ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

(นายแพทย์ โรคศาสตร์สุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๙ ม.ค. ๒๕๖๑

๔) สารบรรณ (คุณสุปรานี ฯ)
โปรดดำเนินการ

(นายปิยพันธ์ คำแหง)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
แทนหัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
๒๒ ม.ค. ๒๕๖๑

๖) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานใน สังกัด สธ. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

โทร.๐๙๖-๘๐๗-๑๘๕๔
E-mail: dmb_2551@hotmail.com



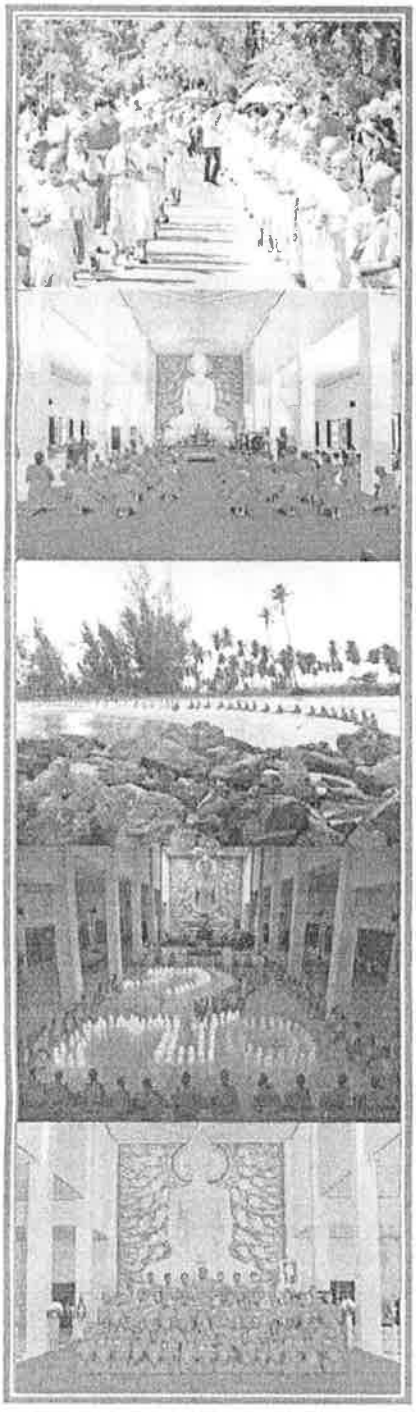
ใบตอบรับการอุปถัมภ์

โครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติ รุ่นที่ ๒๐

ระหว่างวันที่ ๑ ถึง ๒๐ เดือนเมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๑

วัดสุชน หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งใส อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๒๐





ด้วยวัดสุชน ตำบลทุ่งใส อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้จัดให้มีโครงการบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในรัชกาลที่ ๙ เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุครบ ๘๖ พรรษา ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑ ถึง ๒๐ เดือนเมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๑

ทั้งนี้เพื่อเป็นการแสดงออกซึ่งความจงรักภักดี และเป็นการปลูกฝังคุณธรรมอันดีงามแก่ให้เด็กและเยาวชนชายได้ตระหนักถึงหน้าที่ของความเป็นลูกผู้ชายที่จำเป็นจะต้องบวชเพื่อทดแทนบุญคุณพ่อแม่ และได้ใช้เวลาว่างในช่วงปิดภาคเรียนให้เกิดประโยชน์สูงสุด

รายการอุปถัมภ์การบรรพชาสามเณรภาคฤดูร้อน

เจ้าภาพไตรจีวรพร้อมทั้งอัฐบริขาร	ไตรละ ๑,๐๐๐ บาท
เจ้าภาพบาตร (สแตนเลส)	ใบละ ๑,๐๐๐ บาท
เจ้าภาพกรดและมุ้งกรด	ชุดละ ๑,๐๐๐ บาท
เจ้าภาพถวายภัตตาหารเพล	วันละ ๓,๐๐๐ บาท
เจ้าภาพถวายน้ำปานะ	วันละ ๑,๐๐๐ บาท
***เจ้าภาพอุปถัมภ์สามเณรตลอดโครงการฯ	รูปละ ๙,๐๐๐ บาท

ชื่อ-สกุล.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์

สำหรับการโอนผ่านบัญชีธนาคาร สามารถโอนได้ดังนี้ คือ

๑. บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี **๕๒๕-๒๔๖๓๗๒-๙**
ชื่อบัญชี **วัดสุชน**

๒. บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี **๘๑๓-๐-๑๒๓๗๕-๔**
ชื่อบัญชี **พระพงศกร กิตฺติเมธี** (ในนามเจ้าอาวาสวัดสุชน)



****หมายเหตุ : ร่วมบุญอุปถัมภ์เป็นเจ้าภาพสามเณรจำนวน ๑ รูป รูปละ ๙,๐๐๐ บาท***

รับพระบูชาสมเด็จพระพุทธชยันตีศรีสุชน (ขนาดหน้าตัก ๕ นิ้ว จำนวน ๑ องค์

หากท่านต้องการรับใบอนุโมทนาบัตรกรุณากรอกรายละเอียด ส่งมาที่ **E-mail : dmb_2551@hotmail.com**

สอบถามโทร.๐๙๖-๘๐๗-๑๘๕๔,๐๘๙-๐๔๘-๒๗๖๘ (พระสมุห์พงศกร กิตฺติเมธี เจ้าอาวาสวัดสุชน)