

| |
|---------------------------|
| มหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย |
| รับที่..... ๔๘๗๔ |
| วันที่..... - ๗ ต.ค. ๒๕๖๕ |
| เวลา..... ๑๓.๐๙~ |



ที่ กศ อว ๐๖๒๓/ว ๔๕๗๙

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย
ถนนสุรนารายณ์ ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัตรเชิญ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบแสดงความจำนงร่วมบริจาก จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบตอบรับการเข้าร่วมพิธี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยในปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐินให้มหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย นำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดสุทธจินดาวรวิหาร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ในวันอาทิตย์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

เพื่อเป็นการสืบทอดประเพณีในพระพุทธศาสนา และสนับสนุนการจัดการศึกษา แด่กิจชี สามเณรและนักเรียนที่ขาดโอกาสทางการศึกษาของโรงเรียนวัดสุทธจินดารวมถึง การทำบุญบำรุงปฏิสังขรณ์พระอารามหลวง วัดสุทธจินดาวรวิหาร ให้มีความส่งงานเรียบร้อยเรื่องการสืบเปร มหาวิทยาลัยราชภัฏสุโขทัย จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมพิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอความกรุณาท่านแจ้งแบบตอบรับกลับมายังมหาวิทยาลัย ภายในวันที่ ๖๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ พร้อมกันนี้ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานร่วมทำบุญ ตามรายละเอียดในแบบแสดงความจำนงร่วมบริจากที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นายวิวัฒน์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อติศร เนาวนนท์)
อธิการบดี



ວັດຖຸທະນີຈົນຄູມຕາດີທໍາກົງ

ດຳບຄືໃໝ່ເອງ ອ້ານອົມສົງແຮງຮາຊື້ມາ ຈັງຫວັດຜຣວ່າບໍລິສັດ
ໃນວັນອາວັທະຍ່ທີ່ດັ່ງ ເດືອນດັກຄຸມ ພູພອຄັກວາບ ແຂວງດີເວລາ 00.00 ນ.

ທ່ານເທິ່ງ ມ່າວິທາລັບຮາບກົງແຮງຮາຊື້ມາ
ຂອພຽບຮາຊາຫາໄປຫອດຄວາມຍັ້ງທີ່ຫຼຸມຫຼຸມສັນນົມ

ທະວາພະກົດແກ້ໄຂ ດົກລົກ ອົງຮະນາຍທາຫີ ໜີ້ພາມຮະໂຄສິນ

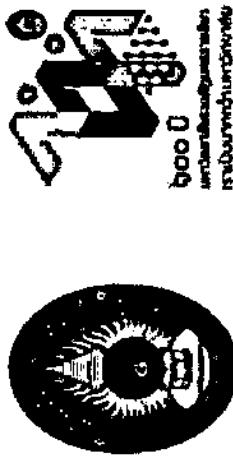
ຈະບຸກສົມເຕີຈິພຣະໄຈ້ຈາຄຍ້າທົວ

ព័ត៌មានចាត់ការ

និគិតរាយដ្ឋាករូបគ្រឹងរាយបាយ ឬអនុស៊ីវាទាបី និគិត
រីករាយដ្ឋាករូបគ្រឹងរាយបាយ ឬអនុស៊ីវាទាបី និគិត

ឯក ១៤០០ នូវ ឯកបុរិចិំអេឡិចិនកាលិនធនីតិវិក
ឯក ៣០០០ នូវ ប្រជុំទួលិនិភ័យ ឬប្រជុំប្រជុំទួលិនិភ័យ
ប្រជុំទួលិនិភ័យ ឬប្រជុំប្រជុំទួលិនិភ័យ
ឯក ៣០០០ នូវ ឯកបុរិចិំអេឡិចិនកាលិនីតិវិក
ប្រជុំទួលិនិភ័យ ឬប្រជុំប្រជុំទួលិនិភ័យ

សិរីស៊ីវាទាបី និគិតរាយដ្ឋាករូបគ្រឹងរាយបាយ ឬអនុស៊ីវាទាបី
និគិតរាយដ្ឋាករូបគ្រឹងរាយបាយ ឬអនុស៊ីវាទាបី និគិត



แบบแสดงความสำนึกร่วมบริจาค

เพื่อในพิธีถวายผ้าพวงหรีดวราษฎร์
ประจำปี พศ ๒๕๖๘ มหาวิทยาลัยราชภัฏนគរราษรี
๘๖ วัดสุทธิจนเจ้า ถ.นาอ่อนเมืองนครราชสีมา
วันอาทิตย์ที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘

๑. บริจาคเงินสด (บริจาคมด้วยตนเอง) สามารถร่วมบริจาคได้ที่

○ กองคลัง มหาวิทยาลัยราชภัฏนគរราษรี อาคาร ๙ ชั้น ๑
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๐๐๗๐๐๘๘ ต่อ ๕๐๕๘

๒. โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย

○ เชือบัญชี “กรุงพระราชทาน มหาวิทยาลัยราชภัฏนគරราษรี”
บัญชีเลขที่ ๖๖๐-๓-๔๐๗๔๖-๙



* สำหรับผู้ที่ประสงค์นำห้องเรียนไปทำ弥陀ยั่งยืนนาามกุศล ให้เช็ค
ใบอนุญาต QR Code เพื่อบันทึกอุสมานะ และแนบทั้งสองรูปถ่ายไว้ใน
ลงทะเบียนการบริจาคออนไลน์ (e-Donation) โดยผู้บริจาคไม่ต้องเก็บเงินนาบบด
ไว้เป็นหลักฐาน สามารถตรวจสอบข้อมูลของผู้บริจาค ๑-๕ วันทำการ ได้ที่ www.rd.go.th โดยใช้
รหัสผ่านเดียวกับบัญชีห้องเรียนและการใช้บัตรเดบิต/กดเงินสด



◎ สำหรับผู้ที่ประสงค์จะขอรับหน้าที่การบริจาก กรุณากรอกรายละเอียด ตัวตน

ออกใบบัตรประจำตัวน้ำมัน
ห้องผู้บุบราค
หมายเลขอิกรัฟฟี่.....
..... บัตรฯบัตรชัชชย จำนวนเงิน (ตัวเลข) บาท

เก็บนามรับหน้าที่การบริจากผู้ด้วยตนเอง (ห้องคัดสี นาวาวาทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม อาคาร ๙)

ติดต่อขอใบอนุญาตทำงานบัตรประชาชน ๑๐ วันทำการ นับจากวันที่เบิกจด

จัดส่งใบอนุญาตทำงานไปรษณีย์ (กรุณาตรวจสอบให้ชัดเจน ครบถ้วน)
ท่องเที่ยวในการเดินทาง.....



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
เลขที่ ๑๕๐ ถนนสุวนารามย์ ตำบลโขโนนีเมือง อำเภอเมืองมหาสารคาม
จังหวัดมหาสารคาม ๘๐๐๐๐

งานประปาสานัพน์ : โทรศัพท์ ๐๘๘-๐๐๘๐๐๘

งานเขากุน : โทรศัพท์ ๐๘๘-๐๐๘๐๐๘ ต่อ ๗๗๐๐, ๐๖๐-๔๗๗๗๕๕๖
Add ID Line : @583rojxp (กรีนราชภัฏมหาสารคาม)

กัญชาษะภูโภคิน



แบบตอบรับ

การเข้าร่วมพิธีถวายผ้าพระภูมิในพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๕

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

วันอาทิตย์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ วัดสุทธจินดาารวิหาร ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

๒. แจ้งความประสงค์

เข้าร่วมพิธีได้

ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

หรือขอสังผู้แทน ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ทะเบียนรถยนต์ของผู้เข้าร่วมพิธี.....

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ประสานงาน

เบอร์โทรศัพท์ (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับกลับไปยังงานเลขานุการ ภายในวันพุธที่สุดที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๐๙-๐๐๙ ต่อ ๕๒๐๗ ๕๒๐๓

โทรสาร ๐-๔๔-๒๔๔-๗๗๘

E-mail : prapaporn.b@crru.ac.th

ผู้ประสานงาน นางมุกดา วรรณ

นางสาวประภาพร บัวงาม

โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๐๒๖ - ๘๗๑๘

โทรศัพท์ ๐๖๑ - ๕๕๗ - ๙๕๓๖

