

0107

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เลขที่ 5695
พ.ศ. 27 ม.ย. 2566



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๕๕๘

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

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาหนังสือกระทรวงคมนาคม ที่ คค ๐๒๐๑/ว ๔๕๙๑
ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกระทรวงคมนาคม
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง
กองกลาง
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@moph.go.th

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 8145
วันที่ 14-6-๕๖
เวลา 14:26



กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 1070
วันที่ 11 6 56
เวลา 10:35

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 31286
วันที่ 13 ส.ย. 2566
เวลา 06.47

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
น.พ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน
เลขรับ 4699
วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖
เวลา 09.08 น.

ที่ คค ๐๒๐๑/ว ๕๕๖๖

กระทรวงคมนาคม

๓๘ ถนนราชดำเนินนอก

เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กทม. ๑๐๑๐๐

๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกระทรวงคมนาคม ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเงินบริจาคร่วมอนุโมนาการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน

ด้วยกระทรวงคมนาคม ได้ขอรับพระราชทานผ้าพระกฐิน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ นำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ในวันพุธที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๙ น.

เพื่อเป็นการสืบทอดประเพณีในพระพุทธศาสนาและเพื่อเป็นการทำนุบำรุงปฏิสังขรณ์พระอารามหลวงให้มีความสง่างามเจริญรุ่งเรืองถาวรสืบไป กระทรวงคมนาคมจึงขอเรียนเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านร่วมถวายจุดปัจจัยและร่วมบริจาคทรัพย์ โดยแจ้งความจำนงและร่วมบริจาคได้ที่ กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม เลขที่ ๓๘ ถนนราชดำเนินนอก แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๘๓ ๓๐๓๐ หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขานนวิสุทธิกษัตริย์ เลขที่บัญชี ๐๐๖-๐-๑๕๑๘๔-๗ ชื่อบัญชี "เงินกฐินกระทรวงคมนาคม" ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และโปรดส่งแบบตอบรับและหลักฐานการโอนเงินให้กระทรวงคมนาคมทราบทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๔๔๒๙ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาร่วมบริจาคตามกำลังศรัทธา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนาของท่านในครั้งนี้งดลบันดาลให้ท่านและคณะเจริญด้วยจตุรพิธพรชัยตลอดไป

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นความจำเป็น
หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

(นายนำพล บัวศรี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง
๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิรุตม์ วิศาลจิตร)

อธิบดีกรมการขนส่งทางบก

รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงคมนาคม (ด้านอำนวยการ)
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงคมนาคม

๖) ทราบ - เมล ๗๖๗๑๖
ดำเนินการตามเสนอ

สำนักงานปลัดกระทรวง
กองกลาง

โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๓๑๗๖

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๓๔๕๔

ร.พ.ทวีศิลป์

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

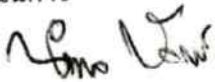
๑๕ มิ.ย. ๕๖

๓.) เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง
เพื่อโปรดพิจารณา
จะเป็นพระคุณ

นางสาว เสงี่ยม

(นางสาวบรรพพร เสงี่ยม)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้ากลุ่มสารบรรณ,
๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๖

๑ มอบ. กลุ่มสารบรรณ
ดำเนินการ



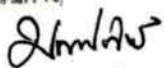
(นายนำพล บัวศรี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง
๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

๕. มอบ

- งานสารบรรณกลาง
- งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- งานสารบรรณกองกลาง **แจ้งทุกกลุ่ม**
-

ดำเนินการ,



(นางมนต์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

แบบตอบรับเงินบริจาคร่วมอนุโมทนาการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกระทรวงคมนาคม
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
วันพุธที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ณ วัดพระราม ๙ กาญจนาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

ถึง กระทรวงคมนาคม

๓๘ ถนนราชดำเนินนอก แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กทม. ๑๐๑๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๓ ๓๐๓๐ และ ๐ ๒๒๘๓ ๓๐๓๑ โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๔๕๒๙

ชื่อหน่วยงาน.....

นาย/นาง/นางสาว.....

ขอส่งเงินร่วมอนุโมทนาในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกระทรวงคมนาคม

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ชำระเงินโดย

- เงินสด
 เช็คสั่งจ่ายในนาม “เงินกฐินกระทรวงคมนาคม” ธนาคารกรุงไทย สาขานนวิสุทธิกษัตริย์
 โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ชื่อบัญชี “เงินกฐินกระทรวงคมนาคม” ธนาคารกรุงไทย
สาขานนวิสุทธิกษัตริย์ เลขที่บัญชี ๐๐๖-๐-๑๕๑๘๙-๗

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.(สำเนาตั้งแนบ)

เมื่อกระทรวงคมนาคม ได้รับเงินข้างต้นแล้วขอให้ส่งหลักฐานการรับเงินมาที่

ชื่อ.....

เลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ

แจ้งการโอนเงินได้ที่ นางสาวทิวรรณ ปัดภัย หัวหน้าฝ่ายการเงิน กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงคมนาคม โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๓ ๓๐๓๐ - ๑