



บันทึกข้อความ

ศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

สอ.9 (อุบลราชธานี)

เลขที่รับ... ๓๓๓

วันที่... ๑๕ ต.ค. ๖๗

ส่วนราชการ สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ส่วนอำนวยการ โทร. ๐ ๔๕๓๑ ๑๖๗๗ ต่อ ๑๐๓
ที่ ทส ๐๔๑๙.๑๐๑/๑๕๓๗๑ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินกรมประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการส่วนทุกส่วน
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
หัวหน้าศูนย์ทุกศูนย์

สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙ (อุบลราชธานี) ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานประชาสัมพันธ์
จังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๐๑/ว ๓๘๕ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐิน
กรมประชาสัมพันธ์ มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์

ว. ๑๐๓๗๗๗

(นายพิชัย วัชรวงษ์ไพบูลย์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๙

① ผื่น ผื่นแดงในผิวหนัง
- เห็นสภาพของภาพ ในเอกสาร -
ภาพท. ดูป. อุบล. com
- ขึ้นมาเห็นภาพ
นางเจริญพร จิรมงคลการ
พนักงานธุรการ ส.3

② ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

๑๐๓๗
๑๖๓๑.๖๗

นางนพมาศ แก้วพรมชัย
นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สารสนเทศและการสื่อสาร

หน้าซอง ๓๐.๓๖๔-๑
12402
10 ต.ค. 2567
เลขที่...
วัน...
ส่งคืน...
ใน...



สำนักงานบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๘ (อุบลราชธานี)
เลขที่รับ... 27568
วันที่ 10 ต.ค. 2567
เวลา...

ที่ อบ ๐๐๐๑/๖ กษ

สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินกรมประชาสัมพันธ์

เรียน หัวหน้าส่วนราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบฎีกากฐินกรมประชาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ของ
๒.ใบบริจาคจตุปัจจัย จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมประชาสัมพันธ์ กำหนดจะจัดทอดกฐินสามัคคีกรมประชาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันอาทิตย์ที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ วัดบางเขียด อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ในการนี้ สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดอุบลราชธานี จึงขอส่งใบฎีกากฐิน กรมประชาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อเชิญชวนท่าน และบุคลากรในสังกัดร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี กรมประชาสัมพันธ์ โดยสามารถส่งปัจจัยผ่านทางบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงการคลัง เลขที่บัญชี ๐๖๘-๐-๐๖๐๑๕-๔ ชื่อบัญชี "กฐินกรมประชาสัมพันธ์" หรือสแกน QR code ร่วมบริจาค และหากผู้มีจิตศรัทธาประสงค์จะขอรับใบอนุโมทนาบัตร กรุณากรอกรายละเอียดในใบบริจาคจตุปัจจัย ตามเอกสาร สิ่งทีส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

☒ สอ.	☐ สอช.	☐ กกม.
☐ สอห.	☐ สสป.	☐ สทส.
☐ สฟป.	☐ สคณ.	☐ สปร.
☐ สฟอ.	☐ กวช.	☐ สปส.
☐ ศคส.		

HS พึงจนทพ
(นางมยุรี สงวนนาม)

ประชาสัมพันธ์จังหวัดอุบลราชธานี

10๓๑๖7
(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัด
โทร ๐ ๔๕๓๔ ๔๕๘๓-๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban_ubn@prd.go.th



CamScanner

ขอเชิญร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินกรมประชาสัมพันธ์
เพื่อสมทบทุนสร้างศาลาอเนกประสงค์ และทำนุบำรุงศาสนสถานต่างๆ ภายใต้วัด



ณ วัดบางเขยัด

ตำบลบางเขยัด อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

วันอาทิตย์ที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (แรม ๓ ค่ำ เดือน ๑๑)

นาม.....เลขที่.....ชอบ
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บริจาคเงินจำนวน.....บาท (.....)

นามผู้ส่ง.....

ขออานุภาพแห่งคุณพระศรีรัตนตรัย จงดุ่มครองอภิบาลไถ่ท่านและครอบครัว
เจริญด้วยจตุรพิธพรชัย อายุ วรรณะ สุขะ พละ ปฏิภาณ จนสารสมบัติ ตลอดกาลนานเทอญ

ที่ ๒๒ นอ.ส.บ.๓

- คณะที่ปรึกษาฯ ขอเสนอให้มีการ
ทบทวนที่ปรึกษาฯ เพื่อปรับปรุงแก้ไข
โดยให้มีที่ปรึกษาฯ ๑ คน
ตามที่ขอ ๐๖-๐-๐๖๐๖๕-๕
ที่ปรึกษาฯ ๑ คน ๑๕ ต.ค. ๖๕

- เห็นควรทั้งที่ปรึกษาฯ และที่ปรึกษาฯ
- ที่ปรึกษาฯ / ที่ปรึกษาฯ

นางสาว งามดี ๒๖/๑๐/๖๕
(นางสาวกชกร งามดี)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

(นางจิตรา ชลิมพูน)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

10/๑๐/๖๕
(นายประสงค์ สุวรรณโชติ)
ผู้อำนวยการส่วนราชการ

- ดำเนินการ
- ลงนามแล้ว

๒๕. ๒๖/๑๐/๖๕
11 ต.ค. 2567

(นายพิชัย วัชรพงษ์ไพบูลย์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๔

ใบบริจาคจตุปัจจัย

เนื่องในการทอดกฐินสามัคคีกรมประชาสัมพันธ์ ประจำปี 2567

ณ วัดบางเขิน ตำบลบางเขิน อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ในวันอาทิตย์ที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 11.00 น.

นามผู้บริจาค นาย/นาง/นางสาว

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ขอบริจาคจตุปัจจัย จำนวน บาท (.....)

- ☐ เงินสด
- ☐ เช็คสั่งจ่าย “กฐินกรมประชาสัมพันธ์”
- ☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอยุธยากระทรวงการคลัง
เลขที่บัญชี 068-0-06015-4 ชื่อบัญชี “กฐินกรมประชาสัมพันธ์”
(สำเนาสลิปนำฝากโดยส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban01@prd.go.th)

ทั้งนี้ ขอให้ระบุใบอนุโมทนาบัตร ดังนี้

- ☐ ชื่อและที่อยู่ข้างต้น
- ☐ ชื่อหน่วยงาน
- ☐ อื่น ๆ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล

เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร



QR code ร่วมบริจาคจตุปัจจัย

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ประสานงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

โทร. 0 2618 2323 ต่อ 1800, 1822, 1823