คณะเทคโนโลยีการเกษตรและ
เทคโนโลยีอุตสาหกรรม
เลขที่รับ 162/61 วันที่ 2 ก.พ. 2561
เลขที่ส่ง.....วันที่.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
เลขรับ 0547
วันที่ 1 ก.พ. 2561
เวลา.....น.

ที่ สข ๐๐๓๒.๒/ว ๘๓๑๓

ศาลากลางจังหวัดสงขลา
ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคเงินทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคีสงฆ์อาพาธ โรงพยาบาลสงขลา ครั้งที่ ๕๙ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบฎีกาทอดผ้าป่า จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสงขลาและคณะกรรมการจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีสงฆ์อาพาธ โรงพยาบาลสงขลา กำหนดจัดงานทอดผ้าป่าสามัคคีสงฆ์อาพาธ ครั้งที่ ๕๙ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันพุธที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ขึ้น ๕ ค่ำ เดือน ๕ ณ โรงพยาบาลสงขลา ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา เพื่อรวบรวมปัจจัยจากผู้มีจิตศรัทธาสมทบกองทุนสงฆ์อาพาธ นำไปใช้ในการรักษาพยาบาลพระภิกษุ สามเณรอาพาธและแม่ชีป่วย รวมทั้งจัดซื้อเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ในกรณีที่จำเป็น

จังหวัดสงขลาจึงขอเชิญชวนสาธุชน พุทธบริษัทตลอดจนผู้มีจิตศรัทธาร่วมกันเป็นเจ้าภาพในการทอดผ้าป่าสามัคคีสงฆ์อาพาธครั้งนี้ โดยสามารถร่วมบริจาคเงินตามกำลังศรัทธาได้ที่โรงพยาบาลสงขลาในวัน - เวลาราชการ ดังนี้

๑. ส่งเงินทางธนาณัติ/ตั๋วแลกเงินธนาคาร สั่งจ่ายในนามโรงพยาบาลสงขลา

๒. โอนเงินเข้าบัญชี "กองทุนสงฆ์อาพาธ โรงพยาบาลสงขลา"(ผ้าป่า) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโรงพยาบาลสงขลา บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ ๙๘๐-๓-๖๙๘๐๘-๗ และโปรดส่งสลิปการโอนเงินทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๔๓๓ ๐๑๙๙ หรือส่งไปที่โรงพยาบาลสงขลา เลขที่ ๖๖๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๔๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๑๙๓๙ ,๑๐๔๙ ,๑๐๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ ขออานิสงส์ผลบุญแห่งการบำเพ็ญกุศลของท่านในครั้งนี้ จงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวประสบแต่ความสุข ความเจริญ ด้วยจตุรพิธพรชัย ปราศจากโรคาพยาธิและภัยอันตรายใด ๆ ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดลเดช พัฒนรัฐ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
โรงพยาบาลสงขลา 1 ก.พ. 2561
โทร ๐ ๗๔๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๑๙๓๙ ,๑๐๔๙ ,๑๐๕๓
โทรสาร ๐ ๗๔๓๓ ๐๑๙๙

เรียน คณบดี
เพื่อโปรดทราบ / เห็นควรมอบให้
ปราธาสอศิริ
2 ก.พ. 2561