



มหาวิทยาลัยบูรพา
รับที่ 07272
วันที่ - 8 ก.ย. 2569
เวลา 09:43 น.

ที่ อว ๘๓๙๓(๘)/๑๐๑๑๒

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญส่งทีมเปตองเข้าร่วมการแข่งขัน และสนับสนุนการแข่งขันเปตองมหากุศล ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ใบสมัครเข้าแข่งขันเปตองมหากุศล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. ใบแสดงความจำนงสนับสนุนการแข่งขันเปตองมหากุศล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การแข่งขันเปตองมหากุศล | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำหนดการจัดการแข่งขันเปตองมหากุศล ซึ่งด้วยพระราชทานสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ครั้งที่ ๓๗ รายได้สมทบ “กองทุนหมอเจ้าฟ้า” ในพระอุปถัมภ์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อสนับสนุนการศึกษาแก่นักศึกษาแพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชศาสตร์ เทคนิคการแพทย์ และสัตวแพทย์ ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ โดยกำหนดจัดการแข่งขัน ในวันเสาร์ที่ ๑๗ และวันอาทิตย์ที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ สนามเปตองชั่วคราวช่วงพะยอม หอนิทรรศการศิลปวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในการนี้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ ขอเชิญท่านส่งทีมเข้าร่วมการแข่งขันฯ ในวันที่ ๑๗ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๙ หรือร่วมสนับสนุนการแข่งขันเปตองมหากุศลฯ ตามแต่จะเห็นสมควร ทั้งนี้ ได้แนบรายละเอียดมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ประธานกรรมการอำนวยการจัดการแข่งขันเปตองมหากุศล ประจำปี ๒๕๖๙

งานบริหารทั่วไป คณะแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๒๑๒, ๐ ๕๓๙๓ ๖๑๔๑

โทรสาร ๐ ๕๓๙๓ ๖๒๒๓



ด้วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญส่งทีมเปตอง
เข้าร่วมการแข่งขัน และสนับสนุนการแข่งขันเปตองมหาดุสิต ประจำปี
๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๗ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ สนามเปตองชั่วคราว
ช่วงพะยอม หอนิทรรศการศิลปวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. เห็นควรเผยแพร่ให้ทราบทั่วกันและสามารถดาวน์โหลดหนังสือ

ได้ที่ <https://docshare.buu.ac.th>

- 4 N.E. 1/4 Sec 36, T1N, R10W.


 08.01.2024

ทราบ/ดำเนินการตามเสนอ

..... ๒๕๖๓

2019-2020

೦೯ ಗಿ.ಫಿ. ೨೬೦೯

[illegible]

เอกสารนี้ลงนามด้วยลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ ตรวจสอบได้ที่ (<https://e-sign.buu.ac.th/verify>)



ใบสมัครเข้าแข่งขันเปตองมหาวิทยาลัย

ซึ่งด้วยพระราชทาน สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี และ
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
เพื่อหารายได้สมทบ “กองทุนหมอเจ้าฟ้า” คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ในวันเสาร์ที่ 17 และวันอาทิตย์ที่ 18 ตุลาคม 2569
ณ สนามเปตองชั่วคราวช่วงพะยอม หอนิทรรศการศิลปวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน ประเภท

- ☐ - ทีม VIP 2 คน ทีมละ 2,000.- บาท จำนวน ทีม รวมเป็นเงิน.....บาท
(กำหนดอายุผู้แข่งขัน 40 ปี ขึ้นไป)
- ☐ - ทีมชาย 3 คน ทีมละ 500.- บาท จำนวน ทีม รวมเป็นเงิน.....บาท
(อาจมีหญิงร่วมด้วย)
- ☐ - ทีมหญิง 2 คน ทีมละ 300.- บาท จำนวน ทีม รวมเป็นเงิน.....บาท

ออกใบเสร็จในนาม.....

ชื่อทีม.....

ชื่อผู้เล่นในทีม

1. ชื่อ-สกุล
2. ชื่อ-สกุล
3. ชื่อ-สกุล

สังกัดหน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประสานงาน

หมายเลขโทรศัพท์

วิธีการชำระเงิน

- ☐ เงินสด ☐ เช็คส่งจ่าย “เงินรับฝากคณะแพทยศาสตร์”
- ☐ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 566-4-11830-0
ชื่อบัญชี “เงินรับฝากคณะแพทยศาสตร์”
*** ขอความกรุณา ส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ LINE @744uecrt งานบริหารทั่วไป ***
- ☐ ชำระในวันแข่งขัน

หมายเหตุ: ขอความกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน และใบสมัครเข้าแข่งขันเปตองมหาวิทยาลัย
มาที่ อีเมล : prapaporn.k@cmu.ac.th หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณประภาพร กุลณวงศ์
งานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ 053-935212 เบอร์มือถือ 085-9490463 LINE @744uecrt



ใบแสดงความจำนงสนับสนุนการแข่งขันเปิดองมหากุศล

ซึ่งด้วยพระราชทาน สมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี และ
สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
เพื่อหารายได้สมทบ “กองทุนหมอเจ้าฟ้า” คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ในวันเสาร์ที่ 17 และวันอาทิตย์ที่ 18 ตุลาคม 2569
ณ สนามเปิดองชั่วคราวช่วงพะยอม หอนิทรรศการศิลปวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียนคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....
ข้าพเจ้า สังกัด
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์มีความประสงค์สนับสนุนการแข่งขันเปิดองมหากุศลฯ ประจำปี 2569 ดังนี้

○ บริจาคสมทบ กองทุนหมอเจ้าฟ้า 2 เพื่อสนับสนุนการศึกษา จำนวน.....บาท

วิธีการชำระเงิน - เช็คสั่งจ่ายในนาม “ทุนหมอเจ้าฟ้า 2” หรือ
- โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ ประภาพรอมทรัพย์
เลขที่บัญชี 566-2-24722-6
(ใบเสร็จสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้)

ออกใบเสร็จในนาม.....

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: ขอความกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน และใบแสดงความจำนงสนับสนุนการแข่งขันเปิดองมหากุศล
มาที่ อีเมล : prapaporn.k@cmu.ac.th หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณประภาพร กลอนวงศ์
งานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ 053-935212 เบอร์มือถือ 085-9490463 LINE @744uecrt

