

14.1.3

มหาวิทยาลัยบูรพา	
รับที่.....	05760
วันที่.....	- 1 ก.ย. 2563
เวลา.....	14.15 น.

5760



ที่ ขบ ๐๐๓๔/ว ๖๗

สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชลบุรี
ถนนโรงพยาบาลเก่า ขบ ๒๐๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมบำเพ็ญกุศลถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีนำส่งเงินบริจาคร่วมเป็นเจ้าของภาพเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยปีพุทธศักราช ๒๕๖๓ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ นำผ้าพระกฐินพระราชทาน ไปถวายพระสงฆ์จำพรรษาถ้วนไตรมาส ในวันอาทิตย์ที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ วัดมหาธาตุ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

ในการนี้ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชลบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานและบุคลากรในสังกัด ตลอดจนประชาชนทั่วไปที่มีจิตศรัทธาร่วมเป็นเจ้าของภาพเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล โดยรวบรวมเงินบริจาคส่งที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ พร้อมแจ้งรายละเอียดการร่วมทำบุญตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการออกใบอนุโมทนาบัตรให้กับท่าน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุโมทนาในกุศลศรัทธาในครั้งนี้ พร้อมทั้งขออาราธนา คุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ในสากลโลก จงดลบันดาลให้ท่านและบุคลากรในหน่วยงานมีแต่ความสุข ความเจริญด้วยจตุรพิธพรชัย และสิ่งอันพึงประสงค์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสายภิญญ์ สีชมนุกฤษฏ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชลบุรี

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ด้วย สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชลบุรี ขอเชิญร่วมบำเพ็ญกุศล ถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อ

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. เห็นควรเผยแพร่ให้ทราบทั่วกันและสามารถดาวน์โหลดหนังสือได้ที่

<https://docshare.buu.ac.th>

กลุ่มอำนวยการและกิจการคณะสงฆ์

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๖๔๑๘

โทรสาร ๐ ๓๘๒๘ ๖๔๑๘ ต่อ ๒๐๑

- ๑ ก.ย. ๒๕๖๓ ๑๔:๐๗น.
- ๑ ก.ย. ๒๕๖๓ ๑๕:๐๗น.

ดำเนินการตามเสนอ

- ๑ ก.ย. ๒๕๖๓

บัญชีนำส่งเงินบริจาคพร้อมเป็นเจ้าภาพเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล
พิธีถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
ณ วัดมหาธาตุ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์
วันอาทิตย์ที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
เลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....
ขอนำส่งเงินบริจาคพร้อมเป็นเจ้าภาพเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล
เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
ทั้งนี้ มีความประสงค์ขอให้ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง
(.....)
โทรศัพท์.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ:- ขอความร่วมมือส่งให้ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชลบุรี
ถนนโรงพยาบาลเก่า ตำบลบางปลาสร้อย อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐
ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

ผู้ประสานงาน : ๑. นางพัทธนันท์ เกตุแก้ว หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๔๑๑ ๐๔๙๙
๒. นางกัญจิรา อีร์ธนรัฐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๒๕๕ ๒๕๓๖