



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
รับที่ ๑๑๔๕
วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕
เวลา ๐๙.๕๐ น.

ที่ ศธ ๕๒๐๒.๑/ ๓ ๕ ๓ ๓

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
กระทรวงศึกษาธิการ
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมอนุโมทนาการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ประจำปี ๒๕๖๕
เรียน ผู้อำนวยการ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. เรื่อง การถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน
ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบแสดงความจำนง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐิน
พระราชทาน ให้สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. นำผ้าพระกฐินพระราชทานประจำปี ๒๕๖๕ ถวายพระสงฆ์
อยู่จำพรรษากาล ณ วัดใหญ่สุวรรณารามวรวิหาร ตำบลท่าราบ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ในวันเสาร์ที่
๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดผู้มีจิตศรัทธาร่วมอนุโมทนา
การกุศลในครั้งนี้ โดยสามารถร่วมบริจาคเงินถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
ขอได้โปรดรวบรวมส่งเงินโดยโอนเข้า บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากระทรวงศึกษาธิการ บัญชีออมทรัพย์
เลขที่ ๐๕๙-๐-๑๗๖๒๖-๙ ชื่อบัญชี "เงินบริจาคสมทบกฐินสำนักงาน สกสค." และส่งสำเนาใบโอนไปให้
สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. เพื่อออกใบอนุโมทนาบัตรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอเชิญร่วมบริจาคทรัพย์ โดยเสด็จพระราชกุศลในการถวาย
ผ้าพระกฐินพระราชทานครั้งนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายจงดลบันดาลให้ท่าน
และคณะเจริญด้วยจตุรพิธพรชัยตลอดไป และขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ
วันที่ ๒๕.๑๐.๒๕
ขอเชิญร่วมอนุโมทนาถวาย
ผ้าพระกฐินพระราชทาน
ประจำปี ๒๕๖๕
เพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการ
เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๒๕.๑๐.๒๕

(นายพิเชฐ โพธิ์ภักดี)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

เรียน ผู้อำนวยการ

-เพื่อโปรดทราบ

๒๕.๑๐.๒๕

1. รณ
2. ผอ.เขต ๖
อ. ๕๐๐

สำนักอำนวยการ
กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๐๑๑๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๔๒๐๙

๒๕.๑๐.๒๕



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรื่อง การถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี ๒๕๖๕

ด้วยปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานผ้าพระกฐิน ให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา นำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ณ วัดใหญ่สุวรรณารามวรวิหาร ตำบลท่าราบ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ในวันเสาร์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา จึงขอเรียนเชิญผู้มีจิตศรัทธาทุกท่าน ร่วมอนุโมทนา และร่วมบริจาคทรัพย์ โดยเสด็จพระราชกุศลในการถวาย ผ้าพระกฐินพระราชทานครั้งนี้ตามกำลังศรัทธา โปรดแสดงความจำนงและบริจาคได้ที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักอำนวยการ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ หรือโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากระทรวงศึกษาธิการ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๐๕๙-๐-๑๗๖๒๖-๙ ชื่อบัญชี “เงินบริจาคสมทบกฐิน สำนักงาน สกสศ.” และส่งสำเนาใบโอนมาให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๖ ๐๑๑๐ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๔๒๐๙ e-mail: donation@otep.go.th หรือบริจาคได้ที่สำนักงาน สกสศ. จังหวัดทุกจังหวัด เพื่อรวบรวมนำเข้า สมทบในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ณ วัดใหญ่สุวรรณารามวรวิหาร ตำบลท่าราบ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายพิเชฐ โพธิ์ภักดี)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ รักษาการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการ สกสศ.

แบบแสดงความจำนง
ร่วมบริจาคทรัพย์โดยเสด็จพระราชกุศลในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน
สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕
ณ วัดใหญ่สุวรรณารามวรวิหาร
ตำบลท่าราบ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
วันเสาร์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ถึง เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.

๑๒๘/๑ ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

โทร. ๐ ๒๓๕๖ ๐๑๑๐ โทรสาร. ๐ ๒๒๘๒ ๔๒๐๙

☐ เงินสด

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด บัญชีออมทรัพย์ สาขากระทรวงศึกษาธิการ
เลขที่ ๐๕๙-๐-๑๗๖๒๖-๙ ชื่อบัญชี “เงินบริจาคสมทบกฐินสำนักงาน สกสค.”

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา (สำนักงาน
คณะกรรมการ สกสค.) ได้รับเงินข้างต้นแล้วขอให้ส่งใบอนุโมทนาบัตรมาที่

ออกใบอนุโมทนาบัตรในนาม.....

ที่อยู่ในการจัดส่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕