



มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

เลขที่ 199 หมู่ 4 ตำบลดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180

โทรศัพท์: 0-5311-2271-3 โทรสาร: 0-5311-2275

www.prosthesesfoundation.or.th E-mail: prosthesesfoundation@hotmail.com

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

รับที่.....1599.....

วันที่.....27 กรกฎาคม 2566.....

เวลา.....13.19 น.....

ที่ ม.ข.ท.๐๑.๖๐๖๖๗/๒๕๖๖

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเรียนเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๔ และพิธีมอบขาเทียมพระราชทาน จังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการพิธีเปิดฯ และพิธีมอบขาเทียมพระราชทาน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมพิธี จำนวน ๑ ฉบับ

มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ร่วมกับ จังหวัดลำปาง จะจัดโครงการออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๔ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ อาคารหอประชุมจังหวัดลำปาง ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง เพื่อให้บริการทำขาเทียมแก่คนพิการขาขาดในพื้นที่จังหวัดลำปาง และจังหวัดใกล้เคียง โดยไม่คิดมูลค่า ซึ่งเป็นการสนองพระราชปณิธานของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทำให้คนพิการได้รับขาเทียมที่ดีสวมใส่ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม

โดยกำหนดการพิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๔ ในวันอาทิตย์ ที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. และพิธีมอบขาเทียมพระราชทาน ในวันศุกร์ ที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารหอประชุมจังหวัดลำปาง ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๔ และพิธีมอบขาเทียมพระราชทาน จังหวัดลำปาง ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หากท่านพิจารณาแล้วขอโปรดแจ้งให้มูลนิธิขาเทียมฯ ทราบด้วย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) เพื่อมูลนิธิฯ จะได้อำนวยความสะดวกแก่ท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย มูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ขอเรียนเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ขอแสดงความนับถือ ครั้งที่ 164 มาเพื่อ

/ เพื่อโปรดทราบ
/ เพื่อโปรดพิจารณา
เห็นควรแจ้ง/มอบ.....

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
27 ก.ค.66

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)

เลขาธิการมูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เห็นควรแจ้ง.....
☐ เห็นควรมอบ.....

นายบัญญัติ กันมาเวียง
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๒๗ ก.ค.๖๖

ส่วนงานธุรการ

เบอร์โทรศัพท์ : ๐๕๓ - ๑๑๒๒๗๑-๓ ต่อ ๒๐๔ , ๐๘๘ - ๔๓๖๖๖๗๑

ผู้ประสานงาน นางสาวหนึ่งฤทัย พิงคะสัน

☒ ทราบ.....
☐ แจ้ง.....
☒ มอบ.....

นายวิชชุ ลิขิตดา
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๒๕-๗-๖๖

กำหนดการพิธีเปิดการทำข่าเทียมพระราชทาน ครั้งที่ ๑๖๔
โดยมูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ร่วมกับ จังหวัดลำปาง
วันอาทิตย์ ที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ อาคารหอประชุมจังหวัดลำปาง ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ประธานในพิธี	นายชัชวาลย์ ฉายะบุตร ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการทำข่าเทียมพระราชทาน จังหวัดลำปาง - เชิญแขกผู้มีเกียรติรับชมคลิปวิดีโอแนะนำมูลนิธิขาเทียมฯ - ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต เลขาธิการมูลนิธิขาเทียมฯ กล่าวแนะนำมูลนิธิขาเทียมฯ - นายชัชวาลย์ ฉายะบุตร ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ประธานในพิธี ขึ้นสู่เวที บูชาพระรัตนตรัย ถวายความเคารพสถาบัน และรับฟังการกล่าวรายงาน - นายแพทย์พิรุณ คำอุ่น รองเลขาธิการมูลนิธิขาเทียมฯ ฝ่ายวิชาการและวิจัย กล่าวรายงาน - นายชัชวาลย์ ฉายะบุตร ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง ประธานในพิธี กล่าวเปิดโครงการออกหน่วยทำข่าเทียมพระราชทาน - ตัวแทนบริษัท ซี.พี. อินเตอร์เทรด จำกัด มอบป้ายสนับสนุนโครงการออกหน่วยทำข่าเทียมพระราชทาน รับมอบโดย กรรมการมูลนิธิขาเทียมฯ - ถ่ายภาพหมู่ร่วมกัน
๑๐.๐๐ น.	- เชิญแขกผู้มีเกียรติเยี่ยมชมการบริการทำข่าเทียม - เสร็จสิ้นพิธีเปิด

หมายเหตุ การแต่งกาย

ข้าราชการ : ชุดสีกากีแขนยาว

บุคคลทั่วไป : ชุดสุท, ชุดสุภาพทั่วไป

กำหนดการพิธีมอบขาทิยมพระราชทาน ครั้งที่ ๑๖๔
โดยมูลนิธิขาทิยม ในสมเด็จพะศรีนครินทรบรมราชชนนี ร่วมกับ จังหวัดล่ำปาง
วันศุกร์ ที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ อาคารหอประชุมจังหวัดล่ำปาง ศาลากลางจังหวัดล่ำปาง อำเภอเมือง จังหวัดล่ำปาง

- ประธานในพิธี ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย
องคมนตรี และประธานกรรมการมูลนิธิขาทิยม ในสมเด็จพะศรีนครินทรบรมราชชนนี
- ๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ น. - พิธีมอบขาทิยมพระราชทาน จังหวัดล่ำปาง
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย
องคมนตรี และประธานกรรมการมูลนิธิขาทิยมฯ ประธานในพิธี
ขึ้นสู่เวที บูชาพระรัตนตรัย ถวายความเคารพสถาบัน และรับฟังการกล่าวรายงาน
- ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต เลขาธิการมูลนิธิขาทิยมฯ
กล่าวรายงานผลการปฏิบัติงานออกหน่วยทำขาทิยมฯ
 - ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์เกษม วัฒนชัย
องคมนตรี และประธานกรรมการมูลนิธิขาทิยมฯ ประธานในพิธี
กล่าวให้โอวาท
 - นายชัชวาลย์ ฉายะบุตร ผู้ว่าราชการจังหวัดล่ำปาง
กล่าวขอบคุณผู้สนับสนุนและแสดงความยินดีกับคณพิการที่ได้รับขาทิยม
 - ตัวแทนบริษัท ซี.พี. อินเตอร์เทรด จำกัด มอบกระเช้าข้าวตราฉัตร แก่
 ๑. องคมนตรี และประธานกรรมการมูลนิธิขาทิยมฯ ประธานในพิธี
 ๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดล่ำปาง
 ๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดล่ำปาง
 ๔. หัวหน้าส่วนราชการ
 - ประธานในพิธี และแขกผู้มีเกียรติ ร่วมมอบขาทิยมพระราชทาน
 - ▶ องคมนตรี และประธานกรรมการมูลนิธิขาทิยมฯ ประธานในพิธี
 - ▶ ผู้ว่าราชการจังหวัดล่ำปาง
 - ▶ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดล่ำปาง
 - ▶ หัวหน้าส่วนราชการ
 - ถ่ายภาพหมู่ร่วมกัน
(ช่างทำขาทิยมเดินไปหิยขาทิยมด้านหน้าเวที และเตรียมไว้ด้านข้างที่นั่งของคณพิการ)
- ๑๐.๓๐ น. - เชิญแขกผู้มีเกียรติมอบขาทิยมให้แก่คณพิการ
- เสร็จสิ้นพิธีมอบขาทิยมพระราชทาน

หมายเหตุ การแต่งกาย

ข้าราชการ : ชุดสีกาก็แขนยาว / บุคคลทั่วไป : ชุดสุท, ชุดสุภาพทั่วไป



แบบตอบรับเข้าร่วมพิธี
โครงการออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๔
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ณ อาคารหอประชุมจังหวัดลำปาง ศาลากลางจังหวัดลำปาง
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

เรียน เลขานุการมูลนิธิขาเทียม ในสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

๑. ผู้เข้าร่วมพิธี

หน่วยงาน

ชื่อ- สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

๒. ผู้ติดตาม จำนวน คน

๓. ผู้ประสานงาน

ชื่อ- สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....เบอร์โทรสาร.....

รับทราบโครงการออกหน่วยทำขาเทียมพระราชทานเคลื่อนที่ ครั้งที่ ๑๖๔ ณ จังหวัดลำปาง เรียบร้อยแล้ว

จึงขอแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมพิธี ดังนี้

๑. พิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทานฯ ในวันอาทิตย์ ที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

☐ เข้าร่วมพิธีเปิดการทำขาเทียมพระราชทาน

☐ ไม่สะดวกเข้าร่วมได้

๒. พิธีมอบขาเทียมพระราชทาน ในวันศุกร์ ที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

☐ เข้าร่วมพิธีมอบขาเทียมพระราชทาน

☐ ไม่สะดวกเข้าร่วมได้

ขอความกรุณาตอบกลับ ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ มาที่

๑. มูลนิธิขาเทียมฯ เลขที่ ๑๙๙ หมู่ ๔ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๒. E-mail : prosthesesfoundation@hotmail.com

๓. Line ID : 0704noey

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓ - ๑๑๒๒๗๑ - ๓ ต่อ ๒๐๔
หรือ ๐๘๘ - ๔๓๖๖๗๑ ผู้ประสานงาน นางสาวหนึ่งฤทัย พิงคะสัน