



ที่ ศธ ๐๖๔๑.๐๓ / ๑๔๗๖

วิทยาลัยการอาชีวศึกษา

วันที่ 2956

วันที่ 28 สิงหาคม 2569

เวลา 15.16 น.

วิทยาลัยการอาชีพละงู  
๔๓ หมู่ ๑๔ ตำบลละงู  
อำเภอละงู จังหวัดสตูล  
๙๑๑๑๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมสนับสนุนบัตรมวย “ศึกมวยการกุศล” เพื่อสมทบทุนการศึกษาให้กับนักเรียน นักศึกษา  
วิทยาลัยการอาชีพละงู

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัตรเข้าชมประเภทวีไอพี (VIP) ราคาใบละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๒ ใบ  
๒. แบบตอบรับการสนับสนุน พร้อมรายละเอียดการชำระเงินและการบริจาค จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพละงู จังหวัดสตูล สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา  
กำหนดจัด “ศึกมวยการกุศล” ในวันเสาร์ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๙ เริ่มชกเวลา ๑๘.๐๐ น. ณ เวทีมวยชั่วคราว  
วิทยาลัยการอาชีพละงู เพื่อนำรายได้หลังหักค่าใช้จ่ายไปสมทบทุนการศึกษาแก่นักเรียน นักศึกษา ของวิทยาลัย  
การอาชีพละงู นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยการอาชีพละงู ขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดร่วมสนับสนุนตามความ  
สมัครใจ โดยสามารถซื้อบัตรเข้าชมประเภทวีไอพี (VIP) ราคาใบละ ๕๐๐ บาท ชำระเงินผ่านบัญชี  
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาละงู ชื่อบัญชี ศึกมวยการกุศลสมทบทุนเพื่อการศึกษา วิทยาลัย  
การอาชีพละงู เลขที่บัญชี ๖๖๖-๑-๕๓๙๙๗-๖ หรือร่วมบริจาคเพื่อสมทบทุนการศึกษาตามจิตศรัทธา  
ผ่าน QR Code e-Donation ตามรายละเอียดในแบบตอบรับที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย  
และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพนับถือ โปรดดลบันดาลประทานพรให้ท่านและบุคลากรในสังกัด  
จงประสบแต่ความสุข ความเจริญ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสนับสนุน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควร.....

๒๙ ส.ค.๖๙

ขอแสดงความนับถือ

(นายสะท้อน สรรพจักร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพละงู

ทวน  
- รับแจ้งผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีวศึกษา  
๒๘ ส.ค.๖๙

ฝ่ายบริหารทรัพยากร  
งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล  
โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๕๐๙๐๖ E-mail : saraban@lc.ac.th  
ต้นแบบสถานศึกษาขนาดเล็ก รางวัลชนะเลิศองค์การมาตรฐานดีเด่น ระดับชาติสองปีซ้อน  
(ปีการศึกษา ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘)  
สถานศึกษารางวัลพระราชทาน ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ทวน

๓๑ ส.ค.๖๙

แบบตอบรับการสนับสนุนบัตรมวย “ศึกษมวยการกุศล” เพื่อสมทบทุนการศึกษา  
ในวันเสาร์ ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๑๘.๐๐ น. เป็นต้นไป  
ณ วิทยาลัยการอาชีพละงู

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล .....  
ตำแหน่ง ..... สถานศึกษา/หน่วยงาน.....  
ที่อยู่ .....  
โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ร่วมสนับสนุนการจัด “ศึกษมวยการกุศล” เพื่อสมทบทุนการศึกษา ดังนี้  
(สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ๑. ซื้อบัตรเข้าชมประเภทวีไอพี (VIP)  
จำนวน ..... ใบ ราคาใบละ ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท  
(.....)
- ☐ ๒. ร่วมบริจาคเพื่อสมทบทุนการศึกษาตามจิตศรัทธา  
จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

ช่องทางการชำระเงิน สามารถชำระค่าบัตรเข้าชมหรือร่วมบริจาคได้ผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ดังนี้

- ☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาละงู ชื่อบัญชี “ศึกษมวยการกุศลสมทบทุนเพื่อการศึกษา วิทยาลัยการอาชีพละงู” เลขที่บัญชี ๖๖๖ - ๑ - ๕๓๙๙๗ - ๖
- ☐ สแกนผ่าน QR Code e-Donation ตามภาพที่ปรากฏด้านล่าง



การใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของกรมสรรพากร

ดำเนินการชำระเงิน/บริจาค เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น. จำนวนเงิน ..... บาท  
ได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมแบบตอบรับนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ตอบรับ  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับพร้อมหลักฐานการชำระเงินผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-Office)  
หรือส่งทางไปรษณีย์ถึง วิทยาลัยการอาชีพละงู เลขที่ ๔๓ หมู่ ๑๔ ตำบลละงู อำเภอละงู จังหวัดสตูล ๙๑๑๑๐  
ติดต่อสอบถามหรือแจ้งการชำระเงินได้ที่ ๑. นายกักก้อง พูนพานิช รองผู้อำนวยการ โทร. ๐๘๘-๘๘๔-๐๓๓๓  
๒. นางสาววิภาวดี สาหมีดี โทร. ๐๙๙-๓๖๑-๒๘๘๓