

รับทราบการพิจารณา
18๐๐
1 เม.ย. ๕๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา..... 1 เม.ย. ๒๕๖๗

ที่ ม.พ.ร. ๗๖/๒๕๖๗

มูลนิธิโรงพยาบาลโพธาราม ราชบุรี
๒๙ ถนนขนานทางรถไฟ อ.โพธาราม ๗๐๑๒๐
“เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ ๙๐๑
ตามประกาศกระทรวงการคลังฯ”

๗๖ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนโครงการแข่งขันกอล์ฟการกุศล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการแข่งขันกอล์ฟพร้อมใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิโรงพยาบาลโพธาราม จะจัดการแข่งขันกอล์ฟชิงถ้วยเกียรติยศ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันเสาร์ ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ สนามภาณุรังษี จังหวัดราชบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหารายได้จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ที่จำเป็นให้แก่โรงพยาบาลโพธาราม เนื่องจากขาดแคลนไม่เพียงพอในการให้บริการผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์และส่งใบสมัครเข้าร่วมแข่งขัน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ได้ ที่เบอร์โทรสาร ๐ ๓๒๒๓ ๓๕๕๕ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ เพื่อจะได้เตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน กรณีชำระค่าสมัครด้วยการโอนเงินเข้าบัญชี โปรดส่งสำเนาใบโอนเงินเข้าบัญชี และสำเนาใบสมัครไปพร้อมด้วย หรือหากท่านมีจิตศรัทธาที่จะบริจาค โดยไม่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมแข่งขันกอล์ฟ โปรดส่งเงินเป็นเช็คส่งจ่ายขีดคร่อมในนาม “มูลนิธิโรงพยาบาลโพธาราม เพื่อจัดซื้อเครื่องมือแพทย์” หรือโอนผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาโพธาราม บัญชีเลขที่ ๗๐๘ - ๐ - ๒๕๖๖๖ - ๖ ประเภทออมทรัพย์ ขอขอบพระคุณในกุศลจิตเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

๕๖๓

๓๓.๓๓.๐๓

- สสจ. มหาสารคาม

- ผอ.ภ.ร. มหาสารคาม

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓๓.๓๓.๐๓

๓๓.๓๓.๐๓

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ คูหิรัญ)

ประธานกรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลโพธาราม

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

โทร. ๐ ๓๒๗๑ ๙๔๐๐ - ๑๕ ต่อ ๗๐๒