



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....0494.....
วันที่.....๒๔ ก.พ. ๒๕๖๖.....
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘.๒๘/๓๗

โรงเรียนท่าช้างวิทยาคม ตำบลท่าช้าง
อำเภอนครหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นเกียรติและร่วมเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อการศึกษา โรงเรียนท่าช้างวิทยาคม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับ
๒. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงเรียนท่าช้างวิทยาคม มีกำหนดจัดทอดผ้าป่าสามัคคี วันอาทิตย์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๖
มีวัตถุประสงค์ในการจัดทอดผ้าป่าเพื่อการศึกษา ดังนี้

๑. เพื่อปรับปรุงศูนย์เทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ โดยการจัดซื้อคอมพิวเตอร์
แบบ All in one จำนวน ๓๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๓๐,๐๐๐ บาท งบประมาณทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท
๒. เพื่อปรับปรุงห้องเรียนทุกห้องเรียนให้เป็นห้องเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Classroom)
โดยการจัดซื้อชุดโทรทัศน์ เพื่อการเรียนรู้ ประกอบด้วย โทรทัศน์ ขนาด ๖๕ นิ้ว ขาตั้ง ลำโพง จำนวน ๑๒ ชุด
ราคาชุดละ ๒๕,๐๐๐ บาท งบประมาณทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐ บาท
๓. เพื่อปรับปรุงภูมิทัศน์ภายในโรงเรียน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

ในการนี้ โรงเรียนท่าช้างวิทยาคม ขอเชิญชวนท่านร่วมเป็นเกียรติและเป็นเจ้าภาพทอดผ้าป่า
สามัคคีเพื่อการศึกษาในครั้งนี้ สามารถร่วมทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อการศึกษาโดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร
ออมสิน สาขานครหลวง เลขที่บัญชี ๐๒๐๑๔๘๔๓๕๙๙๐ ชื่อบัญชี ผ้าป่าเพื่อการศึกษา สามารถส่งหลักฐาน
การโอนเงินทาง My Office หรือโทร ๐๘๒ ๒๓๗ ๒๐๔๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนวัฒน์ พินนอก)

ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าช้างวิทยาคม

- ทราบ
- แจ้งฝ่ายบริหาร/ฝ่ายทะเบียน

๒๔ ก.พ. ๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. สมควรมอบผ้าป่า

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

๒๔ ก.พ. ๒๕๖๖

กลุ่มบริหารงบประมาณ

โทร: ๐-๓๕๗๖-๑๒๗๔

- ทราบ
- แจ้งฝ่ายบริหาร/ฝ่ายทะเบียน
๒๔ ก.พ. ๖๖

แบบตอบรับการเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อการศึกษา

วันอาทิตย์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ หอประชุม ๑๐๐ ปี สมเด็จพระเจ้า

โรงเรียนท่าช้างวิทยาคม

โรงเรียน.....

☐ สะดวกเข้าร่วมพิธีทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อการศึกษาโรงเรียนท่าช้างวิทยาคม

☐ ไม่สะดวกเข้าร่วมกิจกรรม

กรณีเข้าร่วมกิจกรรม

๑. ผู้บริหารเข้าร่วม จำนวน.....คน

ชื่อ - สกุลเบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุลเบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับทาง My Office

หรือแจ้งผ่านโทรศัพท์หมายเลข ๐๘๒ ๒๓๗ ๒๐๔๕ ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

กำหนดการทอดผ้าป่าสามัคคีเพื่อการศึกษา

วันอาทิตย์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ หอประชุม ๑๐๐ ปี สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ราชบัณฑิตยสถาน

วันอาทิตย์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เวลา ๐๗.๓๐ น.

ผู้บริหาร คณะครู นักเรียนและแขกผู้มีเกียรติพร้อมกันบริเวณ
หอประชุม ๑๐๐ ปี สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ราชบัณฑิตยสถาน

เวลา ๐๘.๐๐ น.

ประธานในพิธีเดินทางมาถึง

เวลา ๐๙.๐๐ น.

ตั้งองค์ผ้าป่าที่โรงเรียนท่าช้างวิทยาคม

เวลา ๑๐.๐๐ น.

พระสงฆ์เจริญพระพุทธมนต์

เวลา ๑๑.๐๐ น.

ถวายภัตตาหารเพลแด่พระภิกษุสงฆ์

เวลา ๑๒.๐๐ น.

ถวายผ้าป่าเสร็จแล้ว ขอเชิญรับประทานอาหารร่วมกัน