

- โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1678.....
วันที่.....13.9.2567.....
เวลา.....



กำหนดการ

พิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมรูปพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

“พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทย”

เนื่องในงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗

ในวันอาทิตย์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมอาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์ (อาคาร ๑๐๐ ปี) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เวลา ๐๘.๓๐ น.

หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหาร คณาจารย์ แขกผู้มีเกียรติ
ลงทะเบียนเข้าร่วมงาน

เวลา ๐๘.๔๕ น.

หัวหน้าส่วนราชการ ผู้แทนผู้บริหาร ผู้แทนคณาจารย์ แขกผู้มีเกียรติ
วางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมรูปฯ

เวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานในพิธีเดินทางมาถึงบริเวณพิธี
ดนตรีบรรเลงเพลง

- ประธานวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมรูปพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว “พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทย”
- ประธานจุดธูปเทียนเครื่องทองน้อยถวายราชสักการะ และถวายความเคารพ
- ประธานกล่าวสดุดีเทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว “พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทย”
- เสร็จพิธี

เวลา ๑๐.๐๐ น.

หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหาร คณาจารย์ แขกผู้มีเกียรติ ชมนิทรรศการ
รับประทานอาหารว่าง

** การแต่งกาย

ข้าราชการ

แต่งเครื่องแบบปกติขาว

บุคคลทั่วไป

ชุดสากลนิยม

นักเรียน นักศึกษา

แต่งเครื่องแบบสถาบัน



แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมรูปพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

“พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทย”

เนื่องในงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี 2567

ในวันอาทิตย์ที่ 18 สิงหาคม 2567 เวลา 8.30 น.

ณ ห้องประชุมอาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์ (อาคาร 100 ปี) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ชื่อผู้เข้าร่วมงาน.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เบอร์มือถือ..... E-mail.....

มีความประสงค์

- ☐ ร่วมวางพานพุ่มถวายราชสักการะ
- ☐ จัดหาพานพุ่มมาเอง
- ☐ ให้มหาวิทยาลัยจัดเตรียมพานพุ่มไว้ให้

☐ ไม่เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับให้คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2567 ทาง Email ream19@hotmail.com