



บันทึกข้อความ

งานเลขที่ ๘๙ กบ. กบ.๑ เลขที่รับ ๔๗๖๓ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๔๙๖๑	กองบังคับการสภากาชาดไทย เลขที่รับ ๙๕๔๕ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๒๐
--	--

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐๒๕๕๐ ๑๓๐๔

ที่ ศธ ๑๖๐๑.๐๓/๔๗๖๑

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมพิธีรดน้ำขอพร เนื่องในวันสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

ด้วยการรดน้ำขอพรเนื่องในวันสงกรานต์ เป็นวัฒนธรรมและประเพณีอันดีงามที่ชาวไทย
ยึดถือปฏิบัติสืบทอดกันมาเป็นเวลานาน กระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มีพิธีดังกล่าวขึ้นมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๒๔
โดยเรียนเชิญอดีตผู้บริหารระดับสูงและผู้บริหารระดับสูงปัจจุบันร่วมในพิธี เพื่อให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่
ได้รดน้ำขอพรตามประเพณีไทย ซึ่งในวันสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๑ นี้ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดพิธี
รดน้ำขอพร ในวันพุธที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ ลานอนกประสงค์ ห้องโถง ชั้น ๑ อาคาร ๓
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมพิธีรดน้ำขอพร เนื่องในวันสงกรานต์
ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อสืบทอดวัฒนธรรมประเพณีที่ดีงามให้คงอยู่ตลอดไป รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เกียรติเข้าร่วมในพิธีรดน้ำขอพร ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย

ด้วย

(นางพรพรรณพิมล วิปุลกุร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลงนาม

มติชน ภาคีการก่อจิตอาสา

ลงนาม

(นายธีระพงษ์ ดุน้ำ)

ผู้อำนวยการสำนักพยาบาลกระทรวง

สำนักงานคณะกรรมการกำกับดูแลคุณภาพชีวภาพและสุขภาพ

ลงนาม

เรียน หัวหน้างาน.....

เพื่อพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงนาม

(นายวรวิทย์ ศรีจันทร์เมือง)

ผู้อำนวยการกองบริหารการดำเนินการ

ลงนาม

ลงนาม

- ผู้อำนวยการกองบริหารการ

ลงนาม

กำหนดการ

พิธีรดน้ำขอพรเนื่องในวันสหกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๑

ในวันพุธที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ลานอเนกประสงค์ ห้องโถง ชั้น ๑ อาคาร ๓ ศึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน

- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
(ศาสตราจารย์คลินิก เกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล มงคลสัตยาทร)
- ผู้มีเกียรติและข้าราชการพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
- ประธานเดินทางมาถึงบริเวณพิธี
- ผู้อำนวยการ สรงน้ำพระ และนั่งประจำที่
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกล่าวขอพรผู้อำนวยการ
- ผู้แทนผู้อำนวยการให้พร
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขทรงน้ำพระ รดน้ำขอพร และมอบของที่ระลึก
แด่ผู้อำนวยการ ตามลำดับ เสร็จแล้วนั่งประจำที่ เพื่อรับการด้น้ำขอพร
- ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข สรงน้ำพระ รดน้ำขอพร และมอบของที่ระลึก
แด่ผู้อำนวยการ และ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับ
- ผู้บริหารระดับสูงฝ่ายการเมือง สรงน้ำพระ รดน้ำขอพร ผู้อำนวยการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
และ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับ เสร็จแล้วนั่งประจำที่เพื่อรับการด้น้ำขอพร
- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข) สรงน้ำพระ รดน้ำขอพร
และมอบของที่ระลึก แด่ผู้อำนวยการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารระดับสูงฝ่ายการเมือง เสร็จแล้ว
นั่งประจำที่เพื่อรับการด้น้ำขอพร ตามลำดับ
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข สรงน้ำพระ รดน้ำขอพร
ผู้อำนวยการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข
ผู้บริหารระดับสูงฝ่ายการเมือง และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับ
- อธิบดีกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต กรมอนามัย เลขาธิการ
คณะกรรมการอาหารและยา พอ.องค์การเภสัชกรรม และเลขาธิการ สปสช./ สช./ สพช.
- ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศ รองอธิบดีทุกกรม และ พอ.ทุกหน่วยงาน สรงน้ำพระ
รดน้ำขอพร ผู้อำนวยการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข
ผู้บริหารระดับสูงฝ่ายการเมือง และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับ
- เจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขทุกท่าน สรงน้ำพระ รดน้ำขอพร
- ผู้อำนวยการ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข
ผู้บริหารระดับสูงฝ่ายการเมือง และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามลำดับ
- เสร็จพิธี

การแต่งกาย

- : สุภาพบุรุษ - ผ้าไทย ผูกผ้าขาวม้า (ถ้ามี)
- : สุภาพสตรี- ชุดผ้าไทย

ใบตอบรับ
พิธีรดน้ำขอพรเนื่องในวันสงกรานต์ ประจำปี ๒๕๖๑
ในวันพุธที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น.
ณ ลานอเนกประสงค์ ห้องโถง ชั้น ๓ อาคาร ๓ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....

- เข้าร่วมพิธีได้
 ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ส่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

-
- หมายเหตุ - โปรดส่งแบบตอบรับนี้ไปยังกลุ่มพิธีการและกิจกรรมพิเศษ กองกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โทรสาร ๐ ๒๕๗๑ ๘๕๓๙
ภายในวันอังคารที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑
- ติดต่อสอบถาม โทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๐ ๑๓๐๔, ๐ ๒๕๗๐ ๑๑๙๗