

# ร่างกำหนดการ

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ พอ.สว.  
และพระราชทานของที่ระลึกแก่ผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน กรรมการ อนุกรรมการ และอาสาสมัคร พอ.สว.  
ณ โรงเรียนบ้านแก้งวิทยา อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

ในวันพุธที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐น.

\*\*\*\*\*

- เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๑.๓๐ น. - หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.ให้บริการแก่ ประชาชนที่มารับบริการ
- เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๑.๐๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้ารับพระราชทานของที่ระลึก กรรมการ อนุกรรมการ  
อาสาสมัคร พอ.สว. และผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - ขานชื่อเฉพาะผู้มาลงทะเบียนเข้าประจำที่ตามลำดับ  
(ผู้ทูลเกล้าฯ ๑๐,๐๐๐ขึ้นไป,ผู้แทนรับพระราชทานเข็ม  
เครื่องหมายกรรมการและอนุกรรมการ, ผู้รับพระราชทานเข็มเครื่องหมาย  
พอ.สว. เข็มพระนามาภิไธยย่อ สว.และโล่)
- เวลา ๑๓.๐๐น. - ชักซ้อมความเข้าใจในการเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก
- เวลา ๑๓.๓๐น. - เตรียมรับเสด็จ
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - เสด็จฯโดย เฮลิคอปเตอร์พระที่นั่ง (กองทัพเรือจัดถวาย)
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - เสด็จถึงสนามหน้าโรงเรียนบ้านแก้งวิทยา
- **เสด็จเข้าที่ประทับ ๑**
- ประธานกรรมการ พอ.สว. ประจำจังหวัดสระแก้ว กราบทูลรายงาน  
เบิกผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป เข้ารับพระราชทาน  
ของที่ระลึกเป็นรายบุคคล
- ประธานกรรมการ พอ.สว. ประจำจังหวัดสระแก้ว เป็นผู้ทูลเกล้าฯ ถวายเงิน  
สำหรับรายอื่นๆ และเข้ารับพระราชทานของที่ระลึก
- เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว. เข้ารับพระราชทานเงินบริจาค
- เลขาธิการมูลนิธิ พอ.สว. เบิกผู้แทนกรรมการและอนุกรรมการ เข้ารับ  
พระราชทานเข็มเครื่องหมายกรรมการ อนุกรรมการ และ
- เบิกอาสาสมัคร พอ.สว. เข้ารับพระราชทานเข็มเครื่องหมาย พอ.สว.  
เข็มพระนามาภิไธยย่อ สว. และโล่ ตามลำดับ
- กำหนดกราบทูลรายงานสถานภาพหมู่บ้าน
- พระราชทานเครื่องแบบนักเรียนแก่ผู้แทนนักเรียน ชาย ๖ คน หญิง ๖ คน
- พระราชทานของเล่นเด็กแก่ผู้แทนนักเรียนอนุบาล ชาย ๑ คน หญิง ๑ คน
- พระราชทานหนังสือธรรมะ และของที่ระลึกแก่กำนันและครู
- พระราชทานเครื่องนุ่งห่มและยาตำราหลวงแก่คนชราหญิง ๑๐คน ชาย ๑๐ คน
- เสด็จเยี่ยมราษฎรที่มาเฝ้ารับเสด็จ
- เสด็จเยี่ยมหน่วยแพทย์ พอ.สว.
- **เสด็จเข้าที่ประทับ ๒**
- อาสาสมัคร พอ.สว. ประจำจังหวัดสระแก้ว สวดมนต์ร่วมกับพระองค์
- พระราชทานพระโอวาท และ ฉายพระรูปพร้อม กับ กรรมการ อนุกรรมการ  
จำนวน ๑ชุด และ อาสาสมัคร พอ.สว. จำนวน ๓ ชุด
- เวลา ๑๖.๐๐น. - เสด็จกลับ

## แบบฟอร์มแจ้งความจำนงทูลเกล้าฯถวายเงินสมทบทุนมูลนิธิพ.สว.

ในพิธีมอบของพระราชทานที่ระลึกแก่ผู้ทูลเกล้าฯถวายเงิน กรรมการ อนุกรรมการ และ  
อาสาสมัคร พ.สว.จังหวัดสระแก้ว ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙  
ณ โรงเรียนบ้านแก้งวิทยา อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

ชื่อ -สกุล .....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่เลขที่ .....บ้าน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอแจ้งตอบรับดังนี้

๑. ขอร่วมบริจาคทูลเกล้าฯถวายเงินตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐บาทขึ้นไป จะได้รับพระราชทาน เหรียญทอง ๑  
เหรียญจากพระหัตถ์ โปรดระบุ จำนวนเงิน.....บาท(.....)

๒. ขอร่วมบริจาคทูลเกล้าฯถวายเงินตั้งแต่ ตั้งแต่ ๑,๐๐๐ บาท- ๙,๙๙๙ บาท จะได้รับ  
พระราชทานเหรียญเงิน ๑ เหรียญ โปรดระบุ จำนวนเงิน.....บาท(.....)

โดยขอให้ส่งมอบเป็นเงินสด ให้งานการเงินหรือเข้าบัญชี

มูลนิธิ พ.สว.จ.สระแก้ว ธนาคารกรุงไทย สาขาสระแก้ว บัญชี ออมทรัพย์เลขที่ ๒๓๖-๐-๓๔๗๘๑-๐  
ภายใน วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

การเข้าร่วมพิธี ( ) สามารถเข้าร่วมพิธีรับของพระราชทานที่ระลึกตามวันเวลาและสถานที่ได้

( ) ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีรับของพระราชทานที่ระลึกได้ แต่มอบผู้แทน

ชื่อ-สกุล.....เข้ารับแทน

( ) ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีรับของพระราชทานที่ระลึกได้

**\*\* ผู้ทูลเกล้าฯถวายเงินที่เข้าร่วมพิธีในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ ให้เดินทางถึง โรงเรียนบ้านแก้งวิทยา  
อำเภอเมืองสระแก้ว ก่อนเวลา ๑๑.๐๐น .**

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

( กรุณาส่งกลับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ )

ทางโทรสารหมายเลข ๐๓๗-๔๒๕-๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๐

หรือติดต่องานการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โทร ๐๓๗-๔๒๕-๑๔๑-๔ ต่อ ๒๐๘

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณสุธาทิพย์ ปริญญาวัฒน์ โทร ๐๘๑ ๕๗๒ ๒๖๖๒