

5



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
จำนวนที่ 5781
วันที่ 27 ส.ค. 2565
เวลา

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๑/๖๕๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช
๑๑ ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนกิจกรรม เดิน-วิ่ง การกุศล เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้า ๕๐ ปี
เรียน คณะกรรมการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐและเอกชน
สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์กิจกรรม

คณะกรรมการ
2741
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ร่วมกับ สมาคมศิษย์เก่า-วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช และสโมสรนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช จะจัดกิจกรรม เดิน-วิ่ง การกุศล เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้า ๕๐ ปี ขึ้นในวันอาทิตย์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖ ณ ถนนพุทธภูมิ สวนหลวง ร.๙ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัตถุประสงค์เพื่อจัดหาทุนการศึกษาและอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลแก่นักศึกษาพยาบาล ในการนี้วิทยาลัยพยาบาลฯ จึงขอความอนุเคราะห์ดังนี้

๑. ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรม โดยสแกนสมัครได้ตามคิวอาร์โค้ด ลงทะเบียนตามรายละเอียดดังแนบ หรือสนับสนุนเสื้อคอปก ในราคา ๕๕๐.- บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชี ๘๓๓-๐-๒๑๓๓๒-๓ ชื่อบัญชี นางดลปัทม ทรงเลิศ และ นายปิยะวัชร รักเพชร และนางสาวนอลิสา ไตะยโส๊ะ
๒. ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมกิจกรรม เดิน-วิ่ง การกุศลฯ โดยลงทะเบียนสมัครตามเอกสารใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางดลปัทม ทรงเลิศ โทร.๐๘๐-๖๒๙๔๒๖๒ และนางสาวสุกัญญา ศรีสมานวัตร โทร. ๐๙๕-๔๑๘๒๙๑๗ เป็นผู้ประสานงานนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

เรียน อธิการบดี

ขอแสดงความนับถือ

๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๒) เห็นความชอบ - ผศ.ร. ทุกดก

27 S.A. 2565

(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

สำนักงานผู้อำนวยการ

โทร. ๐ ๗๕๔๔ ๖๓๙๐, ๐ ๗๕๔๔ ๖๓๙๑ ต่อ ๔๑๕, ๔๑๖

โทรสาร ๐ ๗๕๔๔ ๖๐๕๙

www.bcnakhon.ac.th

E-Mail Address : bcnakhon@hotmail.com

ผู้ประสานงาน *นางดลปัทม ทรงเลิศ โทร. ๐๘๐-๖๒๙๔๒๖๒

*นางสาวสุกัญญา ศรีสมานวัตร โทร. ๐๙๕-๔๑๘๒๙๑๗

E-Mail Address : sre.sukunya@gmail.com

2๐๖ ๑๕๕. 115:

๐๙:๕๐๐๘:

(รศ.ดร.วีระยุทธ ขาตะกาญจน์)
รองอธิการบดี

"มานี้ มานตร มาหาศรัทธา"

เขียน คณบดี

● เพื่อโปรดทราบ

● เห็นควรมอบ.....

งร.ภ.

W

(นางสาวจิตรา ชนไชยการ)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ

๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔

สมหมาย

๙/๙

๒๙/๑๒/๖๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพรัตน์ ชัยเรือง)

คณบดีคณะครุศาสตร์



ใบสมัคร เดิน วิ่ง เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 5

ณ ถนนพหลโยธิน สวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ ร.9 นครศรีธรรมราช

เพศ ☒ ชาย ☒ หญิง

ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

ที่อยู่.....

ชมรมวิ่งหรือหน่วยงาน.....

♥ สนับสนุนเสื้อโดยไม่ลงแข่งขัน (☐ เสื้อคอกลม 250 บาท, ☐ เสื้อคอปก 450 บาท)

ข้าพเจ้าสมัครลงแข่งขันในประเภท

☀ Fun run 3.5 KM (☐ เสื้อคอกลม 350 บาท, ☐ เสื้อคอปก 500 บาท)

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Mini Marathon 10 KM (☐ เสื้อคอกลม 450 บาท, ☐ เสื้อคอปก 550 บาท) ฟรีค่าจัดส่ง

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Fancy run 3.5 KM (☐ เสื้อคอกลม 350 บาท, ☐ เสื้อคอปก 500 บาท)

☀ Family Run 3.5 KM (☐ เสื้อคอกลม 1,000 บาท, ☐ เสื้อคอปก 1,400 บาท) เสื้อ 3 ตัว

ระบุขนาดเบอร์เสื้อ.....

ขนาดเบอร์เสื้อ

☐ XS(34") ☐ S(36") ☐ M(38") ☐ L(40") ☐ XL(42") ☐ 2XL(44") ☐ 3XL(46") ☐ 4XL(48")

หมายเหตุ: การแข่งขันทุกประเภทจะได้รับเหรียญที่ระลึก บิบและอาหารเช้า

ค่าจัดส่ง 50 บาท

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงซึ่งข้าพเจ้ามีสภาพร่างกายสมบูรณ์พร้อมและสามารถลงแข่งขันในประเภทที่ลงสมัคร และจะปฏิบัติตามกติกาการทุกประการ ไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อน ระหว่างการแข่งขัน อีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตนเองต่อคณะผู้จัด

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดการแข่งขันถ่ายภาพ หรือวิดีโอในการแข่งขันเพื่อเผยแพร่สื่อเหล่านั้นได้

☐ กรณียกเลิกกิจกรรมทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่ง โดยสืบเนื่องจากเหตุสุดวิสัยใดๆ ทางธรรมชาติหรือภาวะอื่นใด ก็ตามข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่มีการคืนค่าสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

บัญชีธนาคาร กรุงไทย เลขที่ 833-0-21332-3

ชื่อบัญชี นางดลปัทม์ ทรงเลิศ และนายปิยะวัชร รักเพชร และนางสาวนอลิสา ใต้ยุโส๊ะ

ติดต่อสอบถาม โทร.082-1825127,084-1835613



ใบสมัคร เดิน วิ่ง เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว 5

ณ ถนนพหลโยธิน สวนสาธารณะเฉลิมพระเกียรติ ร.9 นครศรีธรรมราช

เพศ ชาย หญิง

ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

ที่อยู่.....

ชมรมวิ่งหรือหน่วยงาน.....

♥ สนับสนุนเสื้อโดยไม่ลงแข่งขัน (○เสื้อคอกลม 250 บาท, ○เสื้อคอปก 450 บาท)

ข้าพเจ้าสมัครลงแข่งขันในประเภท

☀ Fun run 3.5 KM (○เสื้อคอกลม 350 บาท, ○เสื้อคอปก 500 บาท)

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Mini Marathon 10 KM (○เสื้อคอกลม 450 บาท, ○เสื้อคอปก 550 บาท) ฟรีค่าจัดส่ง

☐ รุ่นอายุไม่เกิน 19 ปี ☐ รุ่นอายุ 20-29 ปี ☐ รุ่นอายุ 30-39 ปี ☐ รุ่นอายุ 40-49 ปี

☐ รุ่นอายุ 50-59 ปี ☐ รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

☀ Fancy run 3.5 KM (○เสื้อคอกลม 350 บาท, ○เสื้อคอปก 500 บาท)

☀ Family Run 3.5 KM (○เสื้อคอกลม 1,000 บาท, ○เสื้อคอปก 1,400 บาท) เสื้อ 3 ตัว

ระบุขนาดเบอร์เสื้อ.....

ขนาดเบอร์เสื้อ

☐ XS(34") ☐ S(36") ☐ M(38") ☐ L(40") ☐ XL(42") ☐ 2XL(44") ☐ 3XL(46") ☐ 4XL(48")

หมายเหตุ: การแข่งขันทุกประเภทจะได้รับเหรียญที่ระลึก บิบและอาหารเข้า

ค่าจัดส่ง 50 บาท

○ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงซึ่งข้าพเจ้ามีสภาพร่างกายสมบูรณ์พร้อมและสามารถลงแข่งขันในประเภทที่ลงสมัคร และจะปฏิบัติตามกติกาทุกประการ ไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อน ระหว่างการแข่งขัน อีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตนเองต่อคณะผู้จัด

○ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดการแข่งขันถ่ายภาพ หรือวิดีโอในการแข่งขันเพื่อเผยแพร่สื่อเหล่านั้นได้

○ กรณียกเลิกกิจกรรมทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่ง โดยสืบเนื่องจากเหตุสุดวิสัยใดๆ ทางธรรมชาติหรือภาวะอื่นใด ก็ตามข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่มีการคืนค่าสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

บัญชีธนาคาร กรุงไทย เลขที่ 833-0-21332-3

ชื่อบัญชี นางชลปัทม ทรงเลิศ และนายปิยะวัชร รักเพชร และนางสาวนอลิสา โต๊ะยูโ๊ะ

ติดต่อสอบถาม โทร.082-1825127,084-1835613

เดิน วิ่ง เกียรติยศมเด็จพระเจ้า ครึ่งที่ #5

สมาคมศิษย์เก่า

ร่วมกับ

สโมสรนักศึกษา

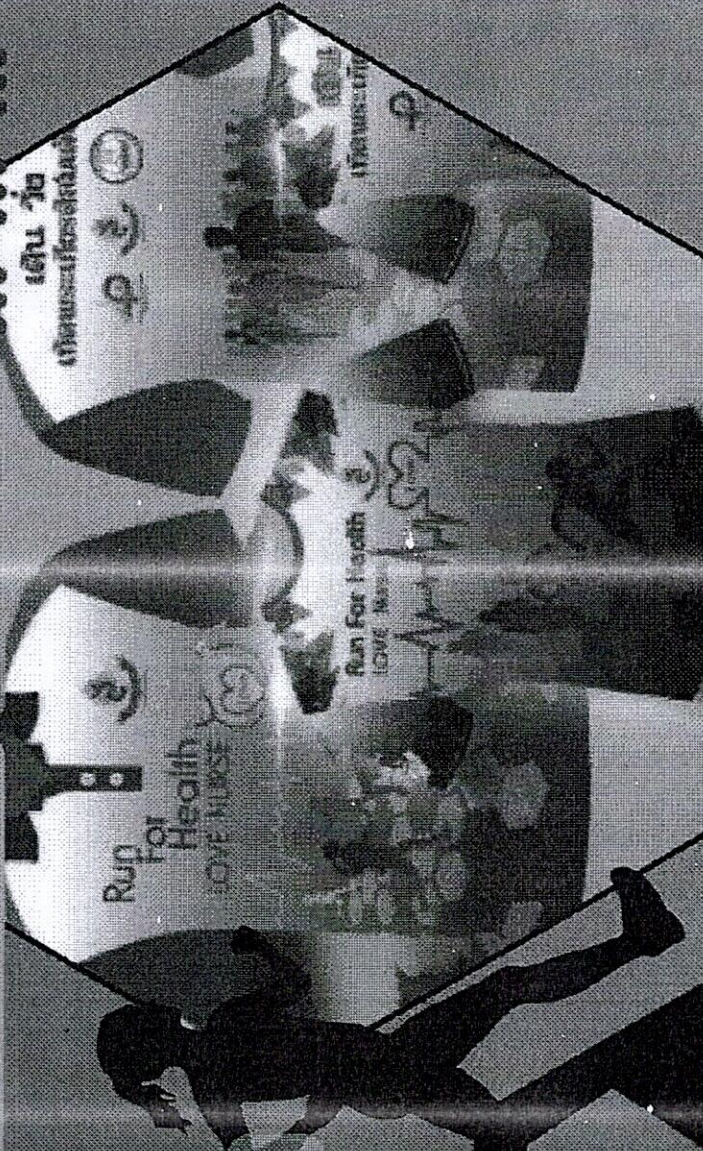
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

นครศรีธรรมราช

START 22 มค 2566

เวลา 05.00 น. ณ ถนนพุทธภูมิ

- 1.เดินรับ 3.5 KM
- 2.แฟนซีรับ 3.5 KM
- 3.แฟลมิลรับ 3.5 KM
- 4.มินิมาราธอน 10 KM



ขนาดเสื้อ	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	ขนาดไซส์เสื้อ
รอบอก(นิ้ว)	34	36	38	40	42	44	46	48	ขนาดไซส์เสื้อ
ความยาวเสื้อ(นิ้ว)	26	27	28	29	30	31	32	33	(สำหรับนักเรียนครึ่ง)



สแกนสมัคร ส่งเสื้อ

เลขบัญชี

KTB 833-0-21332-3

084-1835613
082-1825127

ติดต่อสอบถาม