



ที่ ว๐๑ / ๒๕๖๙

มูลนิธิเพื่อการศึกษาวิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนีนครลำปาง
สำนักงานชั่วคราว ๒๖๘ ถนนป่าขาม
ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคทุนการศึกษา

เรียน อาจารย์โสภณ จาเลิศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการบริจาค จำนวน ๑ ฉบับ

ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก ได้รับมอบหมายให้ผลิตพยาบาลวิชาชีพตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข
จากการศึกษาข้อมูลของนักศึกษาพยาบาลปัจจุบันพบว่าส่วนใหญ่ครอบครัวมีฐานะยากจนและขาดแคลนทุนทรัพย์
แต่เนื่องจากมูลนิธิ ฯ มีดอกผลที่จะให้ทุนสนับสนุนการศึกษาไม่เพียงพอ จึงขอรับความอนุเคราะห์จากท่านผู้มี
จิตเมตตาและเห็นความสำคัญของวิชาชีพพยาบาล ที่ต้องเป็นผู้เสียสละ อุทิศตนให้ บริการแก่สังคมไทยและชุมชน
ตลอดมา มูลนิธิ ฯ จึงขอเชิญท่าน ร่วมบริจาคเงินทุนการศึกษา ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท หรือบริจาคทุนสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ระหว่างการเรียนหรือบริจาคสมทบกองทุน มูลนิธิ ฯ เพื่อเก็บดอกผลไว้เป็นทุนการศึกษาตาม
จิตศรัทธา โดยวิทยาลัย ฯ จะทำพิธีมอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษา ในวันพุธ ที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๙
เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมฝ้ายคำ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง (วิทยาเขตลำปาง)
ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่านร่วมพิธีมอบทุนการศึกษา ในวัน เวลา ดังกล่าว ทั้งนี้หากท่านมีความประสงค์
จะบริจาคทุนการศึกษา สามารถสแกนผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ และขอความกรุณาแจ้งให้
วิทยาลัย ฯ ทราบ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

มูลนิธิ ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับเมตตาจิตจากท่านอย่างดียิ่งเช่นทุกปีที่ผ่านมา
จึงขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางกาญจนา ฉิมพาลี)

ประธานมูลนิธิเพื่อการศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

สำนักงานชั่วคราว

โทร.๐ ๕๔๒๒ ๖๒๕๔, ๐ ๕๔๒๑ ๘๗๘๘ ต่อ ๑๐๓

ใบตอบรับการบริจาค

ข้าพเจ้า

ดร.โสภณ จาเลิศ

เลขบัตรประชาชนของผู้ขอรับใบโอนโมทนาบัตร 5 5201 00047 88 98 6+
ที่อยู่ 191/7 หมู่ 2 ตำบลบ้านนาเกลือ อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ โทรศัพท์ 095-994-5595

มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินให้มูลนิธิเพื่อการศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ และเติมข้อความในช่องที่ท่านต้องการ)

☒ ทุนการศึกษา 1 ทุน ๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน 5,000 บาท☐ สมทบเข้ากองทุนมูลนิธิ ฯ เป็นเงิน บาท

วิธีการบริจาคทุนการศึกษา

☐ ให้เจ้าหน้าที่มูลนิธิ ฯ ไปรับเงินจากข้าพเจ้าในวันที่ เวลา น. สถานที่☒ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่ ๕๓๖ - ๓ - ๑๑๔๒๕ - ๙

ชื่อบัญชี เงินบริจาคของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

เมื่อวันที่ 28 ส.ค. 2569 เวลา 19:36 น.

และขอความกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน ทาง line มูลนิธิ ตาม QR Code ด้านล่าง



QR Code ชำระเงิน



QR Code ส่งหลักฐาน

(หากท่านสแกนคิวอาร์โค้ดนี้ท่านจะได้รับการลดหย่อนภาษีโดยอัตโนมัติ)

การมอบทุนการศึกษา ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ดังนี้

☒ ไปมอบทุนการศึกษาด้วยตนเอง☐ ให้มูลนิธิดำเนินการ

(ลงชื่อ) ผู้บริจาค

(ดร.โสภณ จาเลิศ)

ลงวันที่ 28 ส.ค. 2569

หมายเหตุ

เลขานุการมูลนิธิ นางสมจิตร สิทธิวงศ์ โทร ๐๘ ๙๕๕๒ ๘๕๔๓



โอนเงินสำเร็จ

รหัสอ้างอิง
N006781070597011400247192



จาก

 **นายโสภณ จ*****
กรุงเทพฯ
XXX-X-XX025-1

ไปยัง

 **บัญชีเงินบริจาคของวิทยาลัยพยาบาล**
กรุงเทพฯ
XXX-X-XX425-9

จำนวนเงิน	5,000.00 บาท
ค่าธรรมเนียม	0.00 บาท
วันที่ทำรายการ	28 ส.ค. 2569 - 19:36
บันทึกช่วยจำ	มอบทุน วพบ.ลป.-21ต.ค.69

Back