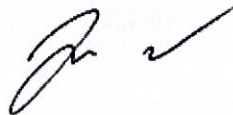


เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน
เพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีจิตศรัทธาทราบและร่วม
ทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของ
สำนักงานประกันสังคม ทั้งนี้ สามารถร่วมบริจาคโดย
โอนเงินเข้าบัญชีได้โดยตรงต่อไป ดังเอกสารแนบ



(นายชัยวัฒน์ บุญสวัสดิ์)

ลก.

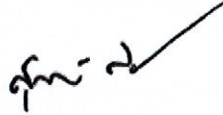
วันที่ ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๔ เวลา ๑๕:๓๑

คำสั่งการไม่ได้ถูกแก้ไข

ชื่อใบรับรองที่ใช้ลงนาม : ชัยวัฒน์ บุญสวัสดิ์ (chaiwat_b)

* Invisible Digital Watermarking Methodology for Image
Validation

ดำเนินการตามเสนอ



(นางสุดฤทัย เลิศเกษม)

รปส.(นางสุดฤทัย เลิศเกษม)

วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔ เวลา ๑๙:๐๒

คำสั่งการไม่ได้ถูกแก้ไข

ชื่อใบรับรองที่ใช้ลงนาม : สุดฤทัย เลิศเกษม (sudruetai_l)

* Invisible Digital Watermarking Methodology for Image
Validation



กรมประชาสัมพันธ์
รับที่ 42508
วันที่ 14 มิ.ย. 64
หน้า 10.55 น.

ที่ รง ๐๖๐๓/ ๑๖ ๐๐๓

สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓/ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔
เรียน กรรมการผู้จัดการ/เจ้าของสถานประกอบการ/หัวหน้าส่วนราชการ
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบนำส่งเงินบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานประกันสังคม กำหนดถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เพื่อนำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ วัดศิริวิหาร พระอารามหลวง ตำบลซำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เป็นการทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา และพระอารามหลวง ตลอดจนเป็นการสืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณี อันดีงามของไทยต่อไป

สำนักงานประกันสังคม จึงขอเชิญชวนท่านและผู้มีจิตศรัทธา ร่วมทำบุญสมทบปัจจัย ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ และหากผู้มีจิตศรัทธา จะร่วมบริจาคเงิน ขอได้โปรดแสดงความจำนงและบริจาคได้ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ส่วนกลาง บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เลขที่ ๘๘/๒๘ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เช็คล้างจ่ายบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” หรือโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานประกันสังคม ชื่อบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” บัญชีเลขที่ ๔๖๐ - ๑ - ๐๐๐๐๘ - ๐ พร้อมทั้ง ส่งสลิปการโอนเงินให้สำนักงานเลขานุการกรม เบอร์แฟกซ์ ๐-๒๔๖๘-๗๕๕๕ หรือ E-mail : sso_slk@hotmail.com

๒. ส่วนภูมิภาค บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา ซึ่งสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา จะรวบรวมปัจจัยพร้อมรายชื่อ และที่อยู่ผู้บริจาคส่งให้สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เพื่อออกใบอนุโมทนาบัตร และนำไปสมทบ ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในวันดังกล่าว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนาร่วมบริจาคมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศพล กฤตวงศ์วิมาน)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักงานเลขานุการกรม
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๕๖ ๒๐๖๕-๖๖
โทรสาร ๐ ๒๔๖๘ ๗๕๕๕

แบบนำส่งเงินบริจาค โดยเสด็จพระราชกุศล

ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

ในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ วัดศิริวิหาร พระอารามหลวง ตำบลขำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ ☐ ตำแหน่งอื่น (ระบุ).....
ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ร่วมบริจาคทรัพย์โดยเสด็จพระราชกุศล ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงาน
ประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจ่ายเป็น

☐ เงินสด

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขา สำนักงานประกันสังคม

เลขที่บัญชี ๔๖๐-๑-๐๐๐๐๘-๐ ประเภท ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม

(โปรดแนบสำเนาใบโอนเงิน)

โดยขอให้ออกอนุโมทนาบัตร ในนาม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขบัตรประชาชน.....

และจัดส่งใบอนุโมทนาบัตรไปที่ ตามที่อยู่ข้างต้น หรือ ระบุที่อยู่สำหรับจัดส่ง (โปรดระบุ)

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บริจาค

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

โปรดส่งแบบนำส่งเงินนี้ พร้อมสำเนาใบโอนเงิน ไปยัง สำนักงานเลขานุการกรม

หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานช่วยอำนวยความสะดวก

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๕๖ ๒๐๖๓-๖ โทรสาร ๐ ๒๔๖๘ ๗๕๕๔

หรือ E-mail : sso_slk@hotmail.com



กรมประชาสัมพันธ์
รับที่ 42508
วันที่ 14 มิ.ย. 64
เวลา 10.55 น.

ที่ รง ๐๖๐๓/ ๑๖ ๐๐๓

สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญสมทบปัจจัยถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

เรียน กรรมการผู้จัดการ/เจ้าของสถานประกอบการ/หัวหน้าส่วนราชการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบนำส่งเงินบริจาคโดยเสด็จพระราชกุศล จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานประกันสังคม กำหนดถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ เพื่อนำไปถวายพระสงฆ์จำพรรษา ในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ วัดศิริวิหาร พระอารามหลวง ตำบลซำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เป็นการทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา และพระอารามหลวง ตลอดจนเป็นการสืบทอดขนบธรรมเนียมประเพณี อันดีงามของไทยต่อไป

สำนักงานประกันสังคม จึงขอเชิญชวนท่านและผู้มีจิตศรัทธา ร่วมทำบุญสมทบปัจจัย ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔ และหากผู้มีจิตศรัทธา จะร่วมบริจาคเงิน ขอได้โปรดแสดงความจำนงและบริจาคได้ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ส่วนกลาง บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เลขที่ ๘๘/๒๘ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เชื่อกันจ่ายบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” หรือโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานประกันสังคม ชื่อบัญชี “เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม - กฐินประกันสังคม” บัญชีเลขที่ ๔๖๐ - ๑ - ๐๐๐๐๘ - ๐ พร้อมทั้ง ส่งสลิปการโอนเงินให้สำนักงานเลขานุการกรม เบอร์แฟกซ์ ๐-๒๕๖๘-๗๕๕๕ หรือ E-mail : sso_slk@hotmail.com

๒. ส่วนภูมิภาค บริจาคได้ที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา ซึ่งสำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สาขา จะรวบรวมปัจจัยพร้อมรายชื่อ และที่อยู่ผู้บริจาคส่งให้สำนักงานประกันสังคม สำนักงานเลขานุการกรม เพื่อออกใบอนุโมทนาบัตร และนำไปสมทบ ถวายผ้าพระกฐินพระราชทานในวันดังกล่าว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขออนุโมทนาในกุศลเจตนาพร้อมบริจาคมมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศพล กฤตวงศ์วิมาน)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักงานเลขานุการกรม

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๒๐๖๕-๖๖

โทรสาร ๐ ๒๕๖๘ ๗๕๕๕

แบบนำส่งเงินบริจาค โดยเสด็จพระราชกุศล

ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของสำนักงานประกันสังคม ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

ในวันเสาร์ที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ วัดศิริวิหาร พระอารามหลวง ตำบลชำราก อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ ☐ คำนำนหน้าอื่น (ระบุ).....
ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ร่วมบริจาคทรัพย์โดยเสด็จพระราชกุศล ในการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานสำนักงาน
ประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจ่ายเป็น

☐ เงินสด

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขา สำนักงานประกันสังคม

เลขที่บัญชี ๔๖๐-๑-๐๐๐๐๘-๐ ประเภท ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี เงินการกุศลสำนักงานประกันสังคม – กฐินประกันสังคม

(โปรดแนบสำเนาใบโอนเงิน)

โดยขอให้ออกอนุโมทนาบัตร ในนาม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขบัตรประชาชน.....

และจัดส่งใบอนุโมทนาบัตรไปที่ ตามที่อยู่ข้างต้น หรือ ระบุที่อยู่สำหรับจัดส่ง (โปรดระบุ)

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บริจาค

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

โปรดส่งแบบนำส่งเงินนี้ พร้อมสำเนาใบโอนเงิน ไปยัง สำนักงานเลขานุการกรม

หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานช่วยอำนวยความสะดวก

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๐๖๓-๖ โทรสาร ๐ ๒๙๖๘ ๗๕๕๙

หรือ E-mail : sso_slk@hotmail.com