



ପ୍ରକାଶିତ ଦିନ: ୧୯୮୫ ମସି ପାଇଁ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายนักศึกษา  
และบุคลากร ๑๖ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐  
โทร. ๐-๒๖๔๒-๑๗๖๖ โทรสาร ๐-๒๖๔๒-๑๗๖๗  
[www.satum.chula.ac.th](http://www.satum.chula.ac.th) E-mail : [sudes@chula.ac.th](mailto:sudes@chula.ac.th)

๒ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคี ซึ่งที่ดินวัดปทุมรังษีวัฒนาราม

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นม.๑ - ม.๖

ด้วยวัดปทุมวนาราม ราชวรวิหาร มีโครงการจัดซื้อที่ดินสร้างวัดปทุมรังสีวัฒนาราม ณ เมืองເສດຖິກສະຫະເລັດ ประเทศนิวซีแลนด์ เพื่อจัดสร้างเป็นวัดเฉลิมพระเกียรติน้อมถวายเป็นราชกุศลถวายพระพรชัยมงคล ในโอกาสที่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเจริญพระชนมายุครบ ๖๐ พรรษา ในปีพุทธศักราช ๒๕๕๘ และเพื่อเผยแพร่พระพุทธศาสนาสำหรับพุทธศาสนิกชนในระดับนานาชาติ รวมถึงเป็นแหล่งศึกษาและอนุรักษ์วัฒนธรรม ขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีงาม โดยวัดปทุมวนาราม ราชวรวิหาร จะจัดงานทอดผ้าป่าเฉลิมพระเกียรติ ที่วัดปทุมวนาราม ราชวรวิหาร ในวันศุกร์ที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ในกรณีนี้ ฝ่ายวิธิกิจ และกิจการพิเศษ โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม จึงขอเชิญท่านผู้ปกครองร่วมเป็นเจ้าภาพ ทอดผ้าป่าสามัคคีและบริจาคเงินเพื่อซื้อที่ดินสร้างวัดปทุมรังสีวัฒนาราม เพื่อเป็นการร่วมประกอบบุญกับ วัดปทุมวนาราม ราชวรวิหาร ซึ่งโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม ได้รับความเมตตาจาก พระเกرانุเคราะห์เสมอมา โดยมอบปัจจัยให้ท่านอาจารย์ประจำชั้น เพื่อร่วมร่วมนำไปมอบให้วัดปทุมวนาราม ราชวรวิหาร ต่อไป

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม ขออนุโมทนาบุญมาเย้ยท่านผู้ปกครองทุกท่าน<sup>มา ณ โอกาส</sup>

ขอแสดงความนับถือ

## (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยศักดิ์ ชั่งใจ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม  
และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

หน่วยบริหารทั่วไป  
โทร. ๐-๒๖๐๘๕-๒๖๐๙๕  
โทรสาร ๐-๒๖๐๙๕-๒๖๐๙๕

โปรดตอบและตัดส่วนนี้ลงคืนที่อาจารย์ประจำชั้น เพื่อรับรวมเงินทำบุญส่งไปทั่วทุกภัยการเงินและบันทึกภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๔

รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/**๐๙๘๒๖** เรื่องขอเชิญร่วมทำบุญทอดผ้าป่าสามัคคี ซึ่งที่ดินวัดปทุมรังชิวัฒนาราม  
และมีจิตศรัทธาอบปัจจัยเป็นเงินจำนวน **บาท มาพร้อมกันนี้แล้ว**

ลงนาม ..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ ..... กันยายน ๒๕๖๖