



ที่ สท 0034/8654

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี

ถนนสิงห์บุรี - บางพาน สท 16000

2 ธันวาคม 2559

หมายเลขหน้า	1528
วันที่	6 ธ.ค. 2559
เวลา	11.00

เรื่อง การจัดปฏิบัติธรรมธรรมจารี ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในโอกาสบำเพ็ญกุศลครบกำหนดปัญญาสมวาร (50 วัน)

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี นายกเทศมนตรีเมืองสิงห์บุรี นายกเทศบาลเมืองบางระจันและสื่อมวลชนจังหวัดสิงห์บุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครปฏิบัติธรรมธรรมจารีฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี ร่วมกับ คณะสงฆ์จังหวัดสิงห์บุรี ได้กำหนดจัดปฏิบัติธรรมธรรมจารีถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เนื่องในโอกาสบำเพ็ญกุศลครบกำหนดปัญญาสมวาร(50 วัน) ระหว่างวันที่ 9 - 13 ธันวาคม 2559 รวม 5 วัน 4 คืน จำนวน 89 คน ณ วัดพระนอนจักรสีห์วรวิหาร อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามกิจกรรมดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ จังหวัด จึงประชาสัมพันธ์เชิญชวนส่วนราชการ ทั้งภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน และประชาชน ที่สนใจจะสมัครปฏิบัติธรรมธรรมจารี ถวายเป็นพระราชกุศลฯ สมัครได้ที่สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสิงห์บุรี หรือที่วัด พระนอนจักรสีห์วรวิหาร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 6 ธันวาคม 2559 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 036-507307 - 8

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ พนักงานในสังกัด และประชาชนผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน สำหรับอำเภอให้ประชาสัมพันธ์เชิญชวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ร่วมสนับสนุนการจัดงานดังกล่าวตามที่เห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

(นายพลิน โกมลวิชญ์)

ใบสมัครปฏิบัติธรรมธรรมจารี

ถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

เนื่องในโอกาสบำเพ็ญกุศลครบกำหนดปัญญาสมวาร (๕๐ วัน)

วันที่ ๙ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

ณ วัดพระนอนจักรสีห์ วรวิหาร อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

๑. ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
๒. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย
๓. บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
๔. การศึกษาสูงสุด
 ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ
๕. ท่านเคยปฏิบัติธรรมมาก่อนหรือไม่
 ไม่เคย เคย ณ.....
จัดโดย.....
๖. บุคคลผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....สกุล.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๗. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการส่งเสริมการปฏิบัติธรรมและการนำหลักธรรมไปใช้ในการพัฒนา
คุณภาพชีวิต
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าปฏิบัติธรรมในครั้งนี โดยจะตั้งใจปฏิบัติตามระเบียบของวัดพระนอนจักรสีห์
วรวิหาร อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ กรุณากรอกหมายเลขโทรศัพท์ เพื่อใช้ในการประสานงานการเข้าปฏิบัติธรรมมา
สอบถามรายละเอียดได้ที่
สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสิงห์บุรี
ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐
โทร. ๐-๓๖๕๐-๗๓๐๗-๘ โทรสาร ๐-๓๖๕๐-๗๓๐๗