



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว ๒๒

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดงานเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแจ้งความประสงค์สั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายชื่อแจ้งความประสงค์สั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้มีการประชุม เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องโกวิท วรพิพัฒน์ เรื่อง การจัดงานเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ในส่วนของกระทรวงศึกษาธิการ และได้เชิญชวนผู้บริหาร และข้าราชการสังกัดสำนักงาน กศน. สั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบ ในราคา ๑,๖๐๐ บาท เพื่อเป็นที่ระลึก และใช้สำหรับในการประดับในห้วงการพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ทั้งนี้ สำนักอำนวยการและเครื่องราชอิสริยาภรณ์ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี จะแจ้งเวียนแนวทางการประดับเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบให้สำนักงาน กศน. ทราบอีกครั้งหนึ่ง

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ขอเรียนว่า เพื่อให้การจัดงานเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษกเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเชิญชวนผู้บริหาร ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ สั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบ และขอให้ส่งรายชื่อแจ้งความประสงค์สั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบกลับมายัง สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัคร ลิทธิพาที)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

E-mail : satunonie@hotmail.com

แบบแจ้งความประสงค์สั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบ ชนิดบุรุษและชนิดสตรี
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก
หน่วยงาน/สถานศึกษา

ประเภทเหรียญ	ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง (มิลลิเมตร)	น้ำหนัก (กรัม)	จำนวนผลิต (ตามจองไม่เกิน...เหรียญ)	ราคาจำหน่าย (บาท)
เงิน ร้อยละ 92.5	32	23	500,000	1,600

มีความประสงค์จะสั่งจองเหรียญที่ระลึกประดับแพรแถบ ราคา 1,600 บาทต่อเหรียญ

- ชนิดบุรุษ จำนวน เหรียญ
 ชนิดสตรี จำนวน เหรียญ

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ สกุล

ตำแหน่ง

สำนักงาน กศน.จังหวัด/กทม.

กศน.อำเภอ/เขต

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - สกุล ผู้สั่งจอง

(.....)

วัน เดือน ปี

