



บันทึกข้อความ

คณะบริหารธุรกิจและการจัดการ
เลขรับที่..... ๙๕๓
วันที่..... 19/๘.๑./๕๘
ลงชื่อ..... 10,22

ส่วนราชการ... สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานบริหารทั่วไป โทร. ๑๑๑๑
ที่... อว ๐๖๒๒(๑)/ว ๖๓๐๑... วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
เรื่อง... ขอเชิญร่วมทำบุญ.....

เรียน คณาจารย์ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ทุกท่าน

ตามที่ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยวัฒน์ บุณฑริก อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี บิดาของผู้ช่วยศาสตราจารย์วรัณศณงค์ บุณฑริก พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา สายวิชาการ สังกัดคณะวิทยาการคอมพิวเตอร์ ได้ถึงแก่กรรม คณะเจ้าภาพตั้งศพบำเพ็ญกุศล โดยกำหนดสวดพระอภิธรรม ในวันที่ ๑๓ - ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๐๐ น. ณ ศาลาสวรรณมาศ วัดสุปฏิญนารามวรวิหาร อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี และกำหนดพิธีพระราชทานเพลิงศพ เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ เมรุวัดสุปฏิญนารามวรวิหาร อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อเป็นการอุทิศส่วนกุศลให้ผู้วายชนม์ มหาวิทยาลัย จึงขอเชิญท่านร่วมทำบุญตามกำลังศรัทธา หากท่านมีความประสงค์จะร่วมทำบุญ โปรดลงนามในแบบฟอร์ม ส่งภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ ห้องงานบริหารทั่วไป กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑ อาคารเรียนและปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ธรรมรักษ์ ละอองนวล)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

- หมายเหตุ :
๑. ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ที่มีความประสงค์จะร่วมทำบุญ มหาวิทยาลัย ขออนุญาตหักเงิน ณ สิ้นเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙
 ๒. พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา และพนักงานราชการ ที่มีความประสงค์จะร่วมทำบุญมหาวิทยาลัย ขออนุญาตหักเงิน ณ สิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน คณบดี

มอบ..... พ.ศ. วิไลวงน.....ประชาสัมพันธ์

Line คณะ Facebook e-office

Website อื่นๆ.....

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง.....

เพื่อโปรดทราบ.....

เพื่อโปรดพิจารณา.....



19 ต.ค. 68

ความเห็นคณบดี

เห็นชอบ

เห็นควร.....



19 ต.ค. 68

แบบฟอร์มแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ อว ๐๖๒๖(๑)/ว ๖๓๐๑ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบแสดงความประสงค์ร่วมทำบุญ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยวัฒน์ บุณฑริก อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
บิดาของผู้ช่วยศาสตราจารย์วีรณศนาวงศ์ บุณฑริก พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา สายวิชาการ
สังกัดคณะวิทยาการคอมพิวเตอร์

หน่วยงาน

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				

- หมายเหตุ : ๑. ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ที่มีความประสงค์จะร่วมทำบุญ มหาวิทยาลัย ขออนุญาตหักเงิน
ณ สิ้นเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙
๒. พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา และพนักงานราชการ ที่มีความประสงค์จะร่วมทำบุญ มหาวิทยาลัย
ขออนุญาตหักเงิน ณ สิ้นเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
๓. ส่งแบบประสงค์ร่วมทำบุญ ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ ห้องงานบริหารทั่วไป
กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๑ อาคารเรียนและปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี