



ที่ สธ ๐๘๒๖.๓ /ว ๗๑๘

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญชวนเยาวชน สมาชิก TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ร่วมเฝ้ารับเสด็จทูลกระหม่อมหญิง
อุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานโครงการรณรงค์
ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE กำหนดเสด็จพระราชทานรางวัลเยาวชนต้นแบบ
เก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๔ ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันเสาร์ที่
๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ เจเจ ฮอลล์ ชั้น ๖ ศูนย์การค้าเจเจ มอลล์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

กรมสุขภาพจิต ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE ขอความอนุเคราะห์
จากท่านเชิญชวนนักเรียน สมาชิก TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาในสังกัดของท่าน จำนวน ...๘๐... คน
ร่วมเฝ้ารับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี และร่วมชมการประกวดเพื่อเป็น
กำลังใจแก่ผู้เข้าประกวด ในวันเสาร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ เจเจ ฮอลล์ ชั้น ๖
ศูนย์การค้าเจเจ มอลล์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร โดยกรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักงานโครงการ TO BE
NUMBER ONE โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๕๗ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : social_dmh@hotmail.com
ภายในวันศุกร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

๑. ทราบ
 ๒. สมควรมอบฝ่าย.....
พิจารณา/ดำเนินการ
 ๓.
/ - 3 พ.ค. / 2567

(นายจุมภฏ) พรหมลีตา,
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

- ทราบ อนุญาต อนุมัติ
 มอบ บริหารวิชาการ
 บริหารงานบุคคล
 บริหารงบประมาณฯ
 บริหารทั่วไป
 สำนักงานผู้อำนวยการ

M. พ.ด. Bm

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๐๖

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๕๗

- ๓๑๗
H
๓๑๗

แบบตอบรับ

ร่วมเฝ้ารับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี
ในวันเสาร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๗.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ เจเจฮอลล์ ชั้น ๖ ศูนย์การค้าเจเจ มอลล์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

ชื่อ สถานศึกษา / โรงเรียน _____

การยืนยันร่วมงาน

- ร่วมงาน โดยมีนักเรียนและอาจารย์เข้าร่วม จำนวน _____ คน
- ไม่สามารถร่วมงานได้

ผู้ติดต่อประสานงาน ชื่อ - สกุล _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับ ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดที่นั่ง และสนับสนุนค่าเดินทาง

สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๕๗ / E-mail : social_dmh@hotmail.com

สอบถามรายละเอียด โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๘๑๐๖ , ๘๑๘๗



ID LINE

ติดต่อ / ส่งแบบตอบรับ