



บันทึกข้อความ

คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เลขที่ 273
วันที่ 29 ม.ค. 2563
เวลา 19.03 น.

ส่วนราชการ งานห้องปฏิบัติการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร. ๓๙๒๘
ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖.๑.๑๖/ว ๐๑๙ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓
เรื่อง เชิญเข้าร่วมพิธีทำบุญอุทิศส่วนกุศลต่ออาจารย์ใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓
เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

เนื่องด้วย วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้รับความอนุเคราะห์ร่างอาจารย์ใหญ่ จากภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อจัดการเรียนการสอนสำหรับ นักศึกษาแพทย์ สาธารณสุข และนักศึกษาพยาบาล ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๐ ซึ่งก่อนการเรียนการสอนจะมีพิธี ทำบุญอุทิศส่วนกุศลต่ออาจารย์ใหญ่ ซึ่งถือเป็นพิธีกรรมที่สถาบันสอนแพทย์หลายสถาบันถือปฏิบัติเป็นประจำ ทุกปี ดังนั้นคณาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าวและควรถือปฏิบัติเป็น ประเพณีอันดีงามสืบต่อไป โดยทางคณะผู้จัดงานมุ่งหวังว่าการจัดงานครั้งนี้นอกจากจะเป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อ ทำบุญอุทิศส่วนกุศลต่ออาจารย์ใหญ่แล้ว ยังเป็นการแสดงถึงความกตัญญูตเวทีต่อพระคุณของอาจารย์ใหญ่ เฝยแพร่คุณงามความดีของอาจารย์ใหญ่ และเป็นเกียรติแก่วงศ์ตระกูลของอาจารย์ใหญ่

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมพิธีทำบุญอุทิศส่วนกุศลต่อ อาจารย์ใหญ่ ในวันเสาร์ที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ เป็นต้นไป ณ อาคารสมจิตต์ยอดเศรณี รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ หากมีความประสงค์เข้าร่วมพิธีดังกล่าว กรุณาตอบกลับมายัง นางสาวชยาภา เบญจถาวรอนันท์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๗๑๗๐๘๐๔ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายแพทย์นรินทร์ พิทักษ์วัชรระ)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

① 150 น คมส

- วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ทำบุญอุทิศส่วนกุศล ต่ออาจารย์ใหญ่ ๒๕๖๓
ในวันที่ 7 มี.ค 63 เวลา ๐6.๐๐ น.
- ขอรับทราบ 28 ก.พ. 63

ณ.

นางกัลยา อีระพงษ์นาคกร
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
29 ม.ค. 63

②

- ทราบ
- โปรดแจ้งเรื่องพิธี
ทำบุญอุทิศส่วนกุศลต่อ
อาจารย์ใหญ่ ระหว่างเวลา
7.00-8.30 น.
(ลงนามแทน)

③

แจ้งเรียนคณาจารย์:
โปรดทราบ: เรื่อง เชิญร่วมพิธี
ทำบุญอุทิศส่วนกุศลต่อ
อาจารย์ใหญ่

(นายนิทร บัญชรพรมณ์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์



กำหนดการทำบุญอุทิศส่วนกุศลแด่ร่างอาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2563

วันเสาร์ที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2563 ณ อาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี

เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
6.00-6.30 น.	พิธีบวงสรวงไหว้พระพรหม	ศาลพระพรหม มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
6.00-7.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมงาน	ณ ลานหน้าอาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี
7.00-7.45 น.	เริ่มพิธีอุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่	ณ ลานหน้าอาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี
	-ประธานในพิธีจุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย	
	-พระสงฆ์สวดมาติกาและสวดบังสุกุล	
	-กล่าวถวายภัตตาหารเช้าแด่พระสงฆ์	
	-พระธรรมเทศนา “ธรรมะจากอาจารย์ใหญ่”	
7.45-8.30 น.	ทำบุญตักบาตรพระสงฆ์จำนวน 29 รูป	ณ ลานหน้าอาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี
8.30-9.30 น.	พิธีงานรำลึกพระคุณอาจารย์ใหญ่	ณ ลานหน้าอาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี
9.30-11.00 น.	คณาจารย์ ญาติอาจารย์ใหญ่และผู้เข้าร่วมงานรับประทานอาหารร่วมโรงทาน พักผ่อนตามอัธยาศัย	ณ โรงจอดรถหน้าอาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี
11.00 -11.30 น.	พิธีไหว้อาจารย์ใหญ่	ณ ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์ อาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี
	-พิธีกรกล่าวบทกลอนระลึกพระคุณของท่านอาจารย์ใหญ่	
	-พิธีกรนำกล่าวขอมาท่านอาจารย์ใหญ่	
	-พิธีกรนำกล่าวปฏิญาณตนต่อท่านอาจารย์ใหญ่	
	คณาจารย์และนักศึกษากล่าวขอบคุณอำลาญาติท่านอาจารย์ใหญ่และกล่าวปิดงาน	
11.30-12.00 น.	ญาติอาจารย์ใหญ่เข้าเยี่ยมและสัมผัสร่างอาจารย์ใหญ่	ณ ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์ อาคารสมจิตต์ ยอดเศรณี

ใบตอบรับการร่วมทำบุญและบริจาคโรงทาน
ในงานทำบุญอุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓
ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/หน่วยงาน)
ที่อยู่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ประสงค์ที่จะร่วมบริจาคสมทบทุน “ในงานทำบุญอุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓”

๑. ขอร่วมสมทบทุนการทำบุญเพื่ออุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี ๒๕๖๓

- โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “โครงการทำบุญอาจารย์ใหญ่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา ม.อุบลราชธานี เลขบัญชี ๘๖๙-๒๒๐๔๔๕-๘
- บริจาคเพื่อวัตถุประสงค์อื่นโปรดระบุ (เช่น ทุนการศึกษา, อุปกรณ์ทางการแพทย์ เป็นต้น)
.....

กรณีผู้ที่ต้องการใบเสร็จ (ใบเสร็จสามารถใช้ลดหย่อนภาษีได้) โปรดส่งสลิปโอนเงินกลับมาตามที่อยู่หรือตาม E-mail หรือ line ด้านล่าง และกรุณาแจ้งชื่อ ที่อยู่ให้ชัดเจน เพื่อความสะดวกในการส่งใบเสร็จ

๒. ขอร่วมทำบุญโรงทานเพื่ออุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่

บริจาคโรงทานในนาม.....

สิ่งทีนำมาบริจาคโรงทาน.....

เวลา: ๐๗.๐๐ น. ๑๐.๐๐ น.

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(ส่งใบตอบรับ/แจ้งรายชื่อ ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

***หมายเหตุ ทางวิทยาลัยฯ ไม่ได้จัดเตรียมปลั๊กไฟให้ ขอความกรุณาผู้มาบริจาคโรงทาน งดการประกอบอาหารโดยใช้ไฟฟ้า แต่ทางวิทยาลัยฯ จะจัดเตรียมโต๊ะและป้ายชื่อไว้ให้ตามที่ท่านแจ้ง

โปรดส่งใบตอบรับนี้กลับมาที่

- นางสาวมาลัย ศีลารัมย์

งานห้องปฏิบัติการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๘๕ ต.เมืองศรีโค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

- หรือ E-mail: malai.s@ubu.ac.th หรือ Line: ๐๘๖๔๖๖๒๘๒๔

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่

นางสาวไพเราะ แสนหวัง โทร ๐๘๖-๓๖๖๒๙๘๖

นางสาวมาลัย ศีลารัมย์ โทร ๐๘๖-๔๖๖๒๘๒๔