

ด่วนที่สุด

ที่ ขก ๐๐๒๓.๓/๒๓๖๒๑๒



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน
วิทยาเขตขอนแก่น:
เลขรับ 4515
วันที่ 19 พ.ย 62
เวลา 9.10 น.

ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น  
ถนนศูนย์ราชการ ขก ๔๐๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญเข้าร่วมโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน-วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายกเหล่ากาชาดจังหวัดขอนแก่น ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง ผู้นำองค์กรภาคเอกชนในจังหวัดขอนแก่น และประธานชมรมทุกชมรมในจังหวัดขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.รายละเอียดโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒.กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้รับมอบหมายจากกระทรวงมหาดไทยให้เป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน-วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก เพื่อนำรายได้จากค่าสมัครโดยไม่หักค่าใช้จ่ายจัดตั้งกองทุนการศึกษาบรมราชาภิเษก ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ในมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ เพื่อช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่ประพฤติดีฐานะยากจน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้การดำเนินโครงการ ฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สมพระเกียรติ และบรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรม จังหวัดจึงกำหนดจัดโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน-วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดขอนแก่น ในวันที่อาทิตย์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดขอนแก่น รายละเอียดกำหนดการปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และขอเชิญท่านร่วมลงทะเบียนสมัครเดิน-วิ่ง ประเภท VIP และเชิญชวนให้บุคลากรในสังกัดสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยสามารถสมัครได้ด้วยตนเองที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ชั้น ๒ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ หรือสมัครทางช่องทางออนไลน์ตาม CR Code ด้านล่างนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ ๐๔๓-๒๔๓๘๒๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ จังตระกุล)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร. /โทรสาร ๐๔๓๒๔๓๘๒๙  
ผู้ประสานงาน นางสาวารุณี สุขสุวรรณ ๐๙๙-๘๐๕๕๕๘๙

ขอนแก่น : เมืองหัตถกรรมโลกแห่งผ้ามัดหมี่  
KhonKaen : World Craft City for Ikat (Mudmee)

## ใบตอบรับ

ร่วมกิจกรรมตามโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน - วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ

เนื่องในโอกาสมหามงคล พระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดขอนแก่น

วันอาทิตย์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดขอนแก่น

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....

มีความประสงค์ร่วมกิจกรรมตามโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน - วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคล พระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดขอนแก่น ในวันอาทิตย์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดขอนแก่น ดังนี้

### รายชื่อผู้เข้าร่วม

๑. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ประเภท  VIP จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท  ทั่วไป จำนวนเงิน ๓๕๐ บาท

๒. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ประเภท  VIP จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท  ทั่วไป จำนวนเงิน ๓๕๐ บาท

๓. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ประเภท  VIP จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท  ทั่วไป จำนวนเงิน ๓๕๐ บาท

๔. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ประเภท  VIP จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท  ทั่วไป จำนวนเงิน ๓๕๐ บาท

๕. ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ประเภท  VIP จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท  ทั่วไป จำนวนเงิน ๓๕๐ บาท

ไม่เข้าร่วม เนื่องจาก.....

### วิธีการชำระเงิน

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางจังหวัดขอนแก่น บัญชีเลขที่๖๗๘-๗-๒๗๘๗๑-๓ ชื่อบัญชี “กองทุนการศึกษาบรมราชาภิเษก ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จังหวัดขอนแก่น ในมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ”

ชำระโดยตรงที่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดขอนแก่น ศาลากลางจังหวัดขอนแก่นชั้น ๒



(ลงชื่อ) .....ผู้ตอบรับ

(.....)

### แบบตอบรับออนไลน์

วันที่.....

หมายเหตุ : ๑.ค่าลงทะเบียนประเภท VIP แบ่งเป็นค่าสมัคร ๖๐๐ บาท ค่าเสื้อ+เหรียญ ๔๐๐ บาท ประเภททั่วไป แบ่งเป็นค่าสมัคร ๑๕๐ บาท ค่าเสื้อ+เหรียญ ๒๐๐ บาท

๒.รายได้จากค่าสมัครของผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯโดยไม่หักค่าใช้จ่ายนำเข้า “กองทุนการศึกษาบรมราชาภิเษก ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จังหวัดขอนแก่น ในมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ” เพื่อช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่ประพฤติดีมีฐานะยากจนจากท้องถิ่นทั่วประเทศให้มีโอกาสได้รับการศึกษาต่อไป

๓.ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับให้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดขอนแก่นภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ทางโทรสาร ๐๔๓-๒๔๓๘๒๙ ผู้ประสานงาน นางสาววารุณี สุขสุวรรณ ๐๙-๙๘๐๕-๕๕๘๙

[ ]

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน - วิ่ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ**  
**เนื่องในโอกาสมหามงคล พระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดขอนแก่น**  
**วันอาทิตย์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดขอนแก่น**

**๑. ข้อมูลผู้สมัคร**

ชื่อ-สกุล(Full name)	
เบอร์โทรศัพท์มือถือ(Mobile phone number)	
อีเมล(Email)	
เพศ (Gender)	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
วันเกิด (Birth)	วัน/เดือน/พ.ศ. ....
-ประเภทการแข่งขัน ( Race type) -รุ่นอายุ (Gender-age)	<input type="checkbox"/> Fun Run ๕.๓ กิโลเมตร <input type="checkbox"/> MINI MARATHON ๙.๘ กิโลเมตร <input type="checkbox"/> ไม่จำกัดอายุ <input type="checkbox"/> รุ่นอายุต่ำกว่า ๓๐ ปี <input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๓๐ - ๓๙ ปี <input type="checkbox"/> รุ่นอายุต่ำกว่า ๔๐ -๔๙ ปี <input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๕๐ - ๕๙ ปี <input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๖๐- ๖๙ ปี <input type="checkbox"/> รุ่นอายุ ๖๐ ขึ้นไป
ค่าสมัคร(Fee)	<input type="checkbox"/> ประเภททั่วไป ๓๕๐ บาท <input type="checkbox"/> ประเภท VIP ๑,๐๐๐ บาท
ขนาดเสื้อ(Shirt size)	<input type="checkbox"/> SS ๓๔" <input type="checkbox"/> S ๓๖" <input type="checkbox"/> M ๓๘" <input type="checkbox"/> L ๔๐" <input type="checkbox"/> XL ๔๒" <input type="checkbox"/> XXL ๔๔"
ประเทศ (Country)	<input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน /Passport No.	

**๒. การชำระเงินค่าสมัคร Fee**

**๒.๑ การรับเสื้อ-รับเบอร์**

จัดส่งทางไปรษณีย์ (จัดส่งโดย DHL/EMS) ค่าจัดส่งเสื้อ ๖๕.๐๐ บาทตัวถัดไปตัวละ ๑๐ บาท

ชื่อผู้รับ	
เบอร์โทรศัพท์	
ที่อยู่จัดส่ง	
ตำบล/แขวง	
อำเภอ/เขต	
จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์	

เดินทางมารับด้วยตนเองในวันที่ ..... ณ .....

๒.๒ ยอดเงินที่ต้องชำระ (ค่าลงทะเบียน+ค่าจัดส่งเสื้อ) ..... บาท

/๒.๓ ช่องทางการชำระเงิน...

๒.๓ ช่องทางการชำระเงิน

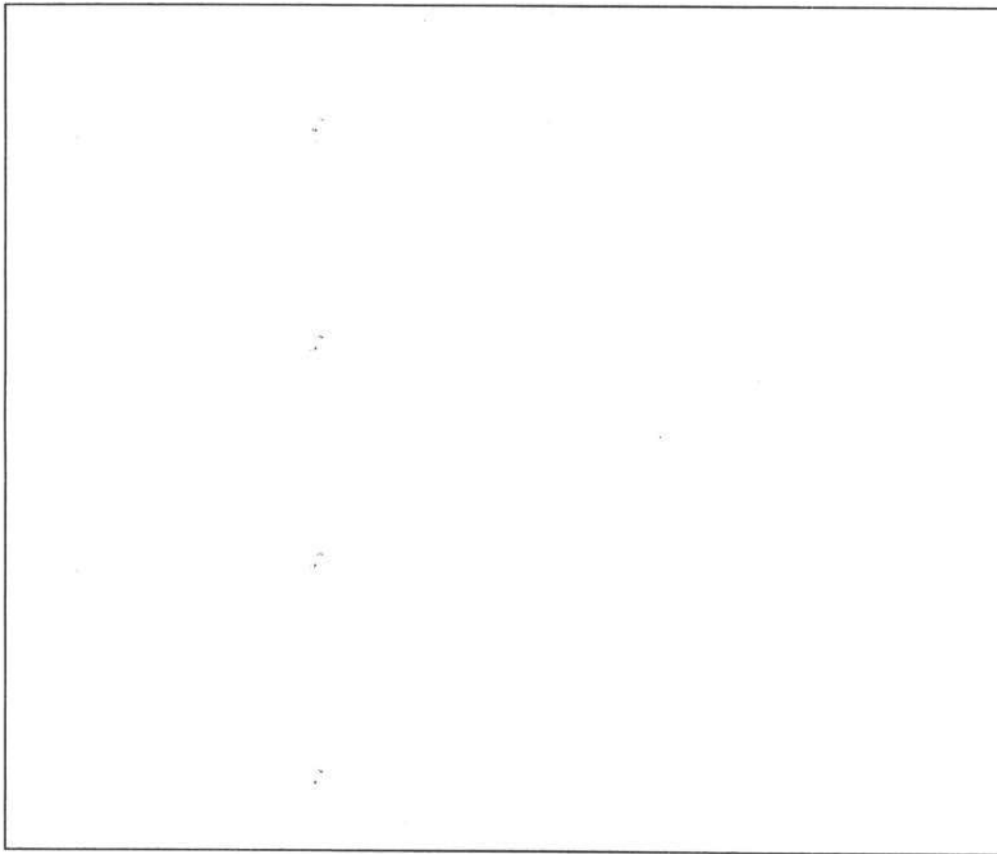
ชำระเงินสด ณ จุดรับสมัครจำนวน .....บาท(.....)

\*\*\*ต้องได้รับใบเสร็จการชำระเงินด้วย

โอนเงินผ่าน แอปในมือถือ/ATM/เคาน์เตอร์ธนาคาร

\*\*\* (ต้องแนบไฟล์สลิปหลักฐานการชำระเงินด้วย/ทันที)

๒.๔ แนบไฟล์สลิปหลักฐานการชำระเงิน โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๖๗๘-๗-๒๗๘๗๑-๓  
ชื่อบัญชี กองทุนการศึกษาบรมราชาภิเษก ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จังหวัดขอนแก่น ในมูลนิธิร่วมจิตต์น้อมเกล้าฯ



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีสุขภาพสมบูรณ์ พร้อมทั้งจะเข้าแข่งขัน ในประเภทที่สมัคร และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆหากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังแข่งขัน และข้าพเจ้า ยินยอมให้คณะผู้จัดงานถ่ายภาพและบันทึกวีดิโอทัศนในการแข่งขันครั้งนี้

I certify that I am medically fit to complete and fully understand that I entreat my own risk, and the organizers will in no way to be held responsible for any injury illness or loss, or a result of the event

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

	วิทยาเขตขอนแก่น
เลขรับ	๑๙๕๐
วันที่	๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
เวลา	๑๐:๑๖:๕๓ น.

เรียน หัวหน้าแผนกสารบรรณกลางวิทยาเขต

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวศิริราณี ทูยบึงฉิม)

สารบรรณกลาง วิทยาเขตขอนแก่น

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตขอนแก่น

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรมอบคณะฯ ๓ คณะ

งานฯ ๓ งาน

ศูนย์การศึกษาโคกสี

ศูนย์บริการทางวิชาการฯ

วิทยาลัยไทยไมซ์สเตอร์

เห็นควรประกาศให้ทราบทั่วกัน

(นางพรลณี เทพวงษ์)

หัวหน้าแผนกสารบรรณกลางวิทยาเขต

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรียน รองอธิการบดีประจำวิทยาเขตขอนแก่น

เพื่อโปรดพิจารณา เห็นควรมอบตั้งเสนอ

(นางสาวคณินิจ กลิ่นขจร)

ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตขอนแก่น

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

มอบตั้งเสนอ

๐๑๓ ๙

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อาดดา ร้อยมธุรพงษ์)

รองอธิการบดีประจำวิทยาเขตขอนแก่น

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

---

งานอำนวยการ	
เลขที่รับ	๐๑๗๒
วันที่	๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
เวลา	๐๙:๐๑:๓๒ น.

เรียน หัวหน้างานอำนวยการ

เพื่อโปรดพิจารณา

อนุทิน

(นายอนุทิน ธรรมสิงห์)

เจ้าหน้าที่สารบรรณ -งานอำนวยการ

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

อนุมัติดังเสนอ

แจ้งทุกแผนก

พันนิดา

(นางพันนิดา เอี่ยมแสงวัฒนา)

หัวหน้างานอำนวยการ

๐๔ ธันวาคม ๒๕๖๒