

กองการศึกษาเทศบาลเมืองบ้านสวน  
 วันที่ ..... ๙๐๖  
 วันที่ ..... ๑๔ / พฤษภาคม / ๖๗  
 เวลา ..... ๑๕.๓๐ น.  
 ที่ ชบ ๐๐๓๖/๒๗๔๘๖



สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านสวน  
 รับที่ ..... ๖๖๖  
 วันที่ ..... ๑๙ พฤษภาคม /  
 เวลา .....  
 ศาลาຄลังจังหวัดชลบุรี  
 ถนนมนต์เสวี ชบ ๒๐๐๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการประกวดสุดมนต์หมู่สรรเสริญ  
 พระรัตนตรัย ทำนองสรงน้ำ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบ้านสวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร (แบบ สก.๑)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรรมการศาสนา กำหนดจัดโครงการประกวดสุดมนต์หมู่สรรเสริญพระรัตนตรัย ทำนอง  
 สรงน้ำ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อให้สถานศึกษาได้สุดมนต์หมู่ฯ พร้อมกันทั่วโรงเรียน  
 ในรูปแบบที่ถูกต้องเป็นการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมในสถานศึกษา ทั้งนี้ โรงเรียนที่ชนะเลิศการประกวด  
 ระดับประเทศ จะได้รับโล่รางวัลพระราชทานจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ  
 สยามบรมราชกุมาร

ในการนี้ จังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาในสังกัดของท่าน  
 เข้าร่วมโครงการประกวดสุดมนต์หมู่สรรเสริญพระรัตนตรัย ทำนองสรงน้ำ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยส่งใบสมัคร (แบบ สก.๑) พร้อมแบบภาพถ่ายการสุดมนต์ทั้งโรงเรียน จำนวน ๒ ภาพ  
 ไปที่สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด  
 เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ตามคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัทธ พรรพีกาส)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด  
 กลุ่มกิจการพิเศษ  
 โทร ๐ ๓๘๒๗ ๗๔๐๗  
 โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๖๔๐๗  
 Email: chonburi.culture@gmail.com  
 (ผู้ประสานงาน : เมษพง โทร. ๐๖๔-๕๙๑๖๖๕๙)

สิ่งที่ส่งมาด้วย



## ใบสมัครเข้าร่วม

การประกวดสุดมันต์หมู่สูรสเริงพรรตต์นตรัย ทำนองสรภัญญา ประเภททีม ๕ คน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘  
(ระดับจังหวัด)

๑. ชื่อสถานศึกษา..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail.....

จำนวนนักเรียนในโรงเรียนฯ ทั้งหมด..... คน

ระดับ  ประถมศึกษา จำนวน..... คน  
 มัธยมศึกษา/อาชีวศึกษา จำนวน..... คน

๒. ผู้บริหารสถานศึกษา ชื่อ – สกุล.....

๓. ครู/อาจารย์ผู้ควบคุมนักเรียนเข้าร่วมการประกวดสุดมันต์หมู่ฯ

๑. ชื่อ – สกุล..... โทรศัพท์.....  
๒. ชื่อ – สกุล..... โทรศัพท์.....

๔. สถานศึกษาประสงค์ขอส่งนักเรียนเข้าร่วมประกวดสุดมันต์หมู่ฯ ดังนี้

ระดับ  ประถมศึกษา  ประเภททีมหญิงล้วน  
 มัธยมศึกษา/อาชีวศึกษา (ปวช.)  ประเภททีมชายล้วน

รายชื่อนักเรียนที่เข้าร่วมประกวดสุดมันต์หมู่ฯ ดังนี้

๑. ชื่อ – สกุล.....	๒. ชื่อ – สกุล.....	๓. ชื่อ – สกุล.....	๔. ชื่อ – สกุล.....	๕. ชื่อ – สกุล.....
๖. ชื่อ – สกุล.....	๗. ชื่อ – สกุล.....			

สำรอง (ถ้ามี)

๖. ชื่อ – สกุล.....	๗. ชื่อ – สกุล.....
---------------------	---------------------

๕. สถานศึกษา ได้จัดให้นักเรียนสุดมันต์พร้อมกันทั้งโรงเรียน ดังนี้

สุดมันต์ทุกวันหลังเคารพงชาติ  สุดมันต์ทุกวันก่อนเลิกเรียน  
 สุดมันต์ใหญ่ทุกวันศุกร์ก่อนเลิกเรียน  สุดมันต์ใหญ่ทุกวันพระที่ตรงกับวันปิดการเรียนการสอน

๖. สถานศึกษา เคยเข้าร่วมโครงการประกวดสุดมันต์หมู่สูรสเริงพรรตต์นตรัย ทำนองสรภัญญา ของกรมการศาสนา

เคย  
 ไม่เคย

๗. พึงมั่นใจว่าได้แนบรายละเอียดรายการสุดมันต์ทั้งโรงเรียน จำนวน ๒ ภาพ มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวสถานศึกษาได้ปฏิบัติจริงและมีคุณสมบัติครบถ้วน จึงประสงค์สมัคร  
เข้าร่วมประกวดสุดมันต์หมู่ฯ

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

(ผู้บริหารสถานศึกษา).....