

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๒๗๗



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช
และวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทุกท่าน รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดชลบุรี
(ฝ่ายทหาร) ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๒๑ รักษาพระองค์ฯ ปลัดจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการตำรวจภูธร
จังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระ ทุกแห่ง
หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ทุกแห่ง นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
นายกเทศมนตรีเมืองชลบุรี นายกเทศมนตรีเมืองบ้านสวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๒ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี แจ้งมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๓ เห็นชอบ
ให้วันที่ ๑๗ มกราคมของทุกปี เป็นวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราชและเป็นวันรัฐพิธี และคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อ
วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ กำหนดให้วันที่ ๑๘ มกราคมของทุกปี เป็นวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

จังหวัดชลบุรีได้กำหนดจัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหง
มหาราช และวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช โดยผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี เป็นประธานในพิธี
ในวันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔ และวันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ
อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ เพื่อเป็นการดำเนินการตาม
มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) จังหวัดชลบุรี
ขอเชิญท่านหรือมอบหมายผู้แทนเพียง ๑ ท่าน เข้าร่วมพิธีฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันฯ ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว
ตลอดการเข้าร่วมพิธีฯ และ งดการนำพานพุ่มเข้าร่วมพิธี โดยขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธี
ให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันอังคารที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔
๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมพิธีฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการจัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ
เนื่องในวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช
วันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๘.๓๐ น.

- ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี

ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

(ผู้เข้าร่วมพิธีลุกขึ้นยืน)

- ประธานในพิธี ยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที

(ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์)

- ประธานในพิธี เดินขึ้นบนเวทีประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์

สมเด็จพระนเรศวรมหาราช

ประธานในพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

- ประธานในพิธี เดินลงจากเวทีและยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที

- ประธานในพิธี กล่าวคำถวายราชสดุดีสมเด็จพระนเรศวรมหาราช (จบแล้ว)

ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี

- ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธีถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ฯ

(พิธีกรสั่งถวายความเคารพฯ)

- เสร็จพิธี

หมายเหตุ การแต่งกาย

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| - ข้าราชการ | : เครื่องแบบปกติขาว ไม่สวมหมวก |
| - ประธานแม่บ้านมหาดไทย | : ชุดเครื่องแบบตามสังกัด |
| - จิตอาสาพระราชทาน | : ชุดจิตอาสาพระราชทาน |
| - ประชาชน | : ชุดสุภาพ |
| - นักเรียน นักศึกษา | : ชุดเครื่องแบบตามสังกัด |

**** ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธี และ งดการนำพานพุ่มเข้าร่วมพิธี**

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะ
เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช และวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช
ในวันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม และวันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงานสังกัด ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค ☐

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

ประสงค์เข้าร่วมพิธีฯ ด้วยตนเอง ☐ วันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔ ☐ วันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมพิธีฯ ☐ วันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔ ☐ วันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้ ☐ วันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔ ☐ วันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เหตุผล

.....

*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เพื่อเป็นการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จึงขอเชิญผู้ร่วมพิธีฯ หน่วยงานละ ๑ ท่าน (ไม่มีผู้ติดตาม) และสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ตลอดการเข้าร่วมพิธี และงดการนำพานพุ่มเข้าร่วมพิธี

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันอังคารที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

ทางโทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ และ ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ หรือ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com