

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ ๒๓๕๑๓



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

เรียน อธิบดีผู้พิพากษาศาลภาค ๒ อธิบดีผู้พิพากษาศาลแรงงานภาค ๒ ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดชลบุรี ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดพัทลุง ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงชลบุรี ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงพัทลุง ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อธิบดีอัยการภาค ๒ อธิบดีอัยการสำนักงานคดีแรงงานภาค ๒ อัยการจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดพัทลุง อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงชลบุรี อัยการจังหวัดคดีศาลแขวงพัทลุง อัยการจังหวัดคดีเยาวชนและครอบครัวจังหวัดชลบุรี อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดชลบุรี ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๑๔ ผู้บัญชาการกองบัญชาการช่วยรบที่ ๑ และผู้บัญชาการตำรวจภูธรภาค ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักราชเลขาธิการ ได้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณาทราบฝ่าละอองธุลีพระบาท และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้วันที่ ๑ ตุลาคม ของทุกปี ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เป็นวันรัฐพิธีที่ระลึกพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว และให้มีหมายกำหนดการเป็นประจำทุกปีเช่นเดียวกับวันที่ระลึกพระมหากษัตริย์รัชกาลอื่น และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้มีผู้แทนพระองค์ไปวางพวงมาลาถวายราชสักการะในการดังกล่าว ต่อมาคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้ประชุมเมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ และมีมติกำหนดให้มีการวางพวงมาลาถวายราชสักการะในวันรัฐพิธีดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันหยุดราชการ ดังนั้น จังหวัดชลบุรีจึงกำหนดจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันจันทร์ที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ จังหวัดชลบุรี ขอเรียนเชิญท่านพร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมพิธีตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน สำหรับเครื่องราชสักการะให้จัดทำเป็นพวงมาลา จำนวน ๑ พวง ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙ ๔๓๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๕๖๐๓



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทุกท่าน รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดชลบุรี (ฝ่ายทหาร)
ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๒๑ รักษาพระองค์ฯ ปลัดจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดชลบุรี
หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระทุกแห่ง หัวหน้า
หน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานสถานศึกษาทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง
นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักราชเลขาธิการ ได้นำความกราบบังคมทูลพระกรุณาทราบฝ่าละอองธุลีพระบาท และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้วันที่ ๑ ตุลาคม ของทุกปี ซึ่งเป็นวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เป็นวันรัฐพิธีที่ระลึกพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว และให้มีหมายกำหนดการ เป็นประจำทุกปีเช่นเดียวกับวันที่ระลึกพระมหากษัตริย์รัชกาลอื่น และทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้มีผู้แทน พระองค์ไปวางพวงมาลาถวายราชสักการะในการดังกล่าว ต่อมาคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้ประชุม เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ และมีมติกำหนดให้มีการวางพวงมาลาถวายราชสักการะในวันรัฐพิธีดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันหยุดราชการ ดังนั้น จังหวัดชลบุรีจึงกำหนดจัดพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องใน วันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ในวันจันทร์ที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ จังหวัดชลบุรี ขอเชิญท่านพร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมพิธีตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน สำหรับเครื่องราชสักการะให้จัดทำเป็นพวงมาลา จำนวน ๑ พวง ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙ ๔๓๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอทุกอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบล องค์การบริหาร ส่วนตำบล กำนันและผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบเข้าร่วมพิธีฯ ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัครธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการ

พิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

วันจันทร์ที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๘.๐๐ น.

- ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี

เวลา ๐๘.๓๐ น.

- ผู้เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ

แด่พระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ตามลำดับ (เสร็จแล้ว)

เวลา ๐๙.๓๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี
หยุดยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที (ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์) จบแล้ว

- ประธานในพิธี จุดธูปเทียนบูชาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์

- ประธานในพิธี นั่งประจำที่

- เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล

- ประธานสงฆ์ให้ศีล (จบแล้ว)

- ประธานในพิธี เดินขึ้นบนเวทีประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์
พระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อประกอบพิธี

* ถวายเครื่องราชสักการะ (วางพวงมาลา)

* จุดธูปเทียนเครื่องทองน้อย

- ประธานในพิธี เดินลงจากเวทีและยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที

- ประธานในพิธี กล่าวคำกล่าวถวายราชสดุดีน้อมรำลึกพระเกียรติคุณฯ (จบแล้ว)
ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี พร้อมกันนั้นพระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา

- ประธานในพิธี และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ ถวายภัตตาหาร จดบัญชี
และเครื่องไทยธรรมแด่พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป

- ประธานในพิธี ทอดผ้าไตร

- พระสงฆ์อนุโมทนา

- ประธานในพิธี กรวดน้ำ

- ประธานในพิธี กราบลาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์ / กราบลาพระสงฆ์

- ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธี ถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ฯ

- เสร็จพิธี

การแต่งกาย

- ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว

- กลุ่มพลังมวลชนต่างๆ นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด

- ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะ
เนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
วันจันทร์ที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงานสังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค

☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

☐ ประสงค์วางพวงมาลาด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน คน

☐ มอบหมายผู้แทนวางพวงมาลา พร้อมคณะ จำนวน คน

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

เหตุผล

*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

หมายเหตุ

- กรุณากรอกแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙ ๔๓๔

- การแต่งกาย

* ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว

* กลุ่มพลั้งพลชนต่างๆ นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด

* ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ