

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓/ว ๒๗๔



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

✓ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทุกท่าน รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดชลบุรี (ฝ่ายทหาร) ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๒๑ รักษาพระองค์ฯ ปลัดจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานสถานศึกษาทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมพิธีฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวันที่ ๑๗ มกราคมของทุกปีเป็นวันประวัติศาสตร์ที่สำคัญยิ่งของปวงชนชาวไทย ซึ่งเป็นวันที่พระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ได้ทรงค้นพบศิลาจารึกของพ่อขุนรามคำแหงมหาราช โดยได้ปรากฏเป็นหลักฐานที่สำคัญว่าชนชาวไทยมีศิลปวัฒนธรรมและประเพณีอันดงามมาแต่โบราณกาล คณะรัฐมนตรีจึงมีมติเมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้วันที่ ๑๗ มกราคมของทุกปี เป็น “วันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช” และเป็นวันรัฐพิธี โดยไม่ถือเป็นวันหยุดราชการ จังหวัดชลบุรี จึงได้กำหนดจัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดชลบุรีขอเชิญท่านพร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมพิธีตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน สำหรับเครื่องราชสักการะให้จัดทำเป็นพานพุ่มดอกไม้สด จำนวน ๑ พาน ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอ ทุกอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล กำนันและผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบเข้าร่วมพิธีฯ ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการจัดพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ
เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช
วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- เวลา ๐๘.๓๐ น. - ผู้เข้าร่วมพิธีพร้อมกัน ณ บริเวณพิธี
- เวลา ๐๘.๔๕ น. - ผู้เข้าร่วมพิธี วางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ
พ่อขุนรามคำแหงมหาราช จำนวน ๑ พาน ตามลำดับ
- เวลา ๐๙.๓๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
(ผู้เข้าร่วมพิธีลุกขึ้นยืน)
- ประธานในพิธี ยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที (ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์) จบแล้ว
 - ประธานในพิธี จุดธูปเทียนบูชาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์
 - ประธานในพิธี นั่งประจำที่
 - เจ้าหน้าที่ อารธนาศีล
 - ประธานสงฆ์ ให้ศีล (จบแล้ว)
 - ประธานในพิธี เดินขึ้นบนเวทีประดิษฐานพระบรมฉายาลักษณ์
พ่อขุนรามคำแหงมหาราช (ผู้เข้าร่วมพิธีลุกขึ้นยืน)
 - * วางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะพ่อขุนรามคำแหงมหาราช
 - * จุดธูปเทียนเครื่องทองน้อย
 - ประธานในพิธี เดินลงจากเวทีและยืนประจำแท่นด้านหน้าเวที
 - ประธานในพิธี กล่าวคำถวายราชสดุดีพ่อขุนรามคำแหงมหาราช (จบแล้ว)
ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี
 - พร้อมกันนั้นพระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา (จบแล้ว)
 - ประธานในพิธี และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ถวายภัตตาหาร (อาหารปันโต)
และเครื่องไทยธรรมแด่พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป
 - พระสงฆ์อนุโมทนา
 - ประธานในพิธี กรวดน้ำ
 - ประธานในพิธี กราบพระพุทธรูปราชูปถัมภ์ และกราบลาพระสงฆ์
 - ประธานในพิธี และผู้เข้าร่วมพิธีถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ฯ
 - เสร็จพิธี

การแต่งกาย

- ข้าราชการ แต่งเครื่องแบบชุดปกติขาว
- กลุ่มพลันมวลชนต่างๆ นักเรียน นักศึกษา แต่งเครื่องแบบตามสังกัด
- ประชาชน แต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ
เข้าร่วมพิธีวางพานพุ่มดอกไม้ถวายราชสักการะ
เนื่องในวันพ่อขุนรามคำแหงมหาราช
วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงานสังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค
☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ

กระทรวง โทรศัพท์ โทรสาร.....

☐ ประสงค์วางพานพุ่มดอกไม้สด ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน คน

☐ มอบหมายผู้แทนวางพานพุ่มดอกไม้สด พร้อมคณะ จำนวน คน

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

เหตุผล

*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเหตุ

- กรุณากรอกแบบตอบรับและจัดส่งให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี

ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ , ๐ ๓๘๒๗ ๙๔๓๔

และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : chonburi.go.th@gmail.com