

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓ / ว ๗๘๘๑



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนแปลงการจัดพิธีถวายเครื่องราชสักการะ เนื่องใน “วันตากสินมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีทุกท่าน รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดชลบุรี (ฝ่ายทหาร) ผู้บังคับการกรมทหารราบที่ ๒๑ รักษาพระองค์ฯ ปลัดจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดชลบุรี ผู้บังคับการศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๒ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ นายอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าหน่วยงานองค์กรอิสระทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง หัวหน้าหน่วยงานสถานศึกษาทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง และนายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ขบ ๐๐๑๗.๓ / ว๗๗๒๕ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ จังหวัดชลบุรี ได้กำหนดจัดพิธีถวายเครื่องราชสักการะ เนื่องใน “วันตากสินมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันจันทร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ลานพระบรมราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช วัดใหญ่อินทาราม (พระอารามหลวง) อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี นั้น

เนื่องจากการดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) จังหวัดชลบุรี ขอเรียนเชิญท่านหรือมอบหมายผู้แทนเพียง ๑ ท่าน เข้าร่วมพิธีฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว เพื่อเป็นการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันฯ ขอให้ผู้ร่วมพิธีสวมหน้ากากอนามัยทางการแพทย์สีขาว ตลอดการเข้าร่วมพิธีฯ และ งดการนำพาหนะเข้าร่วมพิธี ทั้งนี้ขอให้จัดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมพิธีให้สำนักงานจังหวัดชลบุรีทราบ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔ หรือ email:chonburi.go.th@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักธรณ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร / โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๐๓๔

กำหนดการ  
พิธีถวายเครื่องราชสักการะ เนื่องใน “วันตากสินมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๓  
วันจันทร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓  
ณ ลานพระบรมราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช  
วัดใหญ่อินทาราม (พระอารามหลวง) อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

๑. พิธีถวายเครื่องราชสักการะ (วางพานพุ่มดอกไม้สด จำนวน ๑ พาน)

เวลา ๐๘.๐๐ น.

- ผู้เข้าร่วมพิธี พร้อมกัน ณ บริเวณพิธีฯ
- พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป นั่งประจำอาสนะสงฆ์

เวลา ๐๘.๓๐ น.

- ประธานในพิธี หยูกยีนประจำแท่น (ดนตรีบรรเลงเพลงมหาฤกษ์)
- ประธานในพิธี จุดธูปเทียนบูชาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์
- ประธานในพิธี นั่งประจำที่
- เจ้าหน้าที่อาราธนาศีล
- ประธานสงฆ์ ให้ศีล
- ประธานในพิธี ยืนประจำจุดเบื้องหน้าพระบรมราชานุสาวรีย์  
สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
- พิธีกรสั่ง “ถวายความเคารพพระบรมราชานุสาวรีย์  
สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ทั้งหมด ตรง”
- ประธานในพิธี ประกอบพิธีถวายเครื่องราชสักการะ  
(วางพานพุ่มดอกไม้สด จำนวน ๑ พาน)
- ประธานในพิธี จุดธูปเทียนเครื่องทองน้อย (กราบ ๑ ครั้ง ไม่แบมือ)
- ประธานในพิธี ยืนประจำแท่น กล่าวถวายราชสดุดีเฉลิมพระเกียรติ (จบแล้ว)  
(ดนตรีบรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี)
- พร้อมกันนั้นพระสงฆ์เจริญชัยมงคลคาถา (จบแล้ว)
- ประธานในพิธี และข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ถวายเครื่องไทยธรรม  
แด่พระสงฆ์ จำนวน ๑๐ รูป
- พระสงฆ์อนุโมทนา / ประธานในพิธี กรวดน้ำ
- ประธานในพิธี กราบลาพระพุทธรูปราชูปถัมภ์
- ประธานในพิธี มอบทุนการศึกษาให้กับนักเรียน จำนวน ๒๐ ทุน
- เสร็จพิธี

หมายเหตุ การแต่งกาย

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

แบบตอบรับ

เข้าร่วมพิธีถวายเครื่องราชสักการะ เนื่องใน “วันตากสินมหาราช” ประจำปี ๒๕๖๓  
วันจันทร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๐๐ น.

ณ ลานพระบรมราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช  
วัดใหญ่อินทาราม (พระอารามหลวง) อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
ชื่อหน่วยงาน .....สังกัด ☐ ส่วนกลาง ☐ ส่วนภูมิภาค  
☐ ส่วนท้องถิ่น ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาคเอกชน ☐ อื่นๆ .....  
กระทรวง ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

☐ ประสงค์ว่างพุ่มดอกไม้สด ด้วยตนเอง พร้อมคณะ จำนวน ..... คน

☐ มอบหมายผู้แทนวางพุ่มดอกไม้สด พร้อมคณะ จำนวน ..... คน

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ เหตุผล .....

\*ผู้ประสานงาน ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานจังหวัดชลบุรี ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

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