ด่วนที่สุด

ที่ พจ ๐๐๑๖.๓/ว๒๒๘๗



ศาลากลางจังหวัดพิจิตร
ถนนพิจิตร-ตะพานหิน
อ.เมืองฯ พจ ๖๖๐๐๐

๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๓

เรื่อง การจัดงานวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยงาน นายอำเภอเมืองพิจิตร นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตร นายกเทศมนตรีเมืองพิจิตร ผู้บริหารสถานศึกษาทุกแห่ง

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

ด้วยคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ กำหนดให้วันที่ ๑๘ มกราคม ของทุกปี เป็นวันยุทธหัตถี เป็นวันรัฐพิธี แทนวันที่ ๒๕ มกราคม ของทุกปี โดยให้มีการวางพานพุ่มสักการะ และไม่ถือว่าเป็นวันหยุดราชการ

จังหวัดพิจิตร กำหนดจัดงานวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ในวันอังคารที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๔ ณ สนามภายในศาลากลางจังหวัดพิจิตร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และขอเรียนเชิญท่าน ตลอดจนข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่ เข้าร่วมพิธีตามกำหนดการโดยพร้อมเพรียงกัน ทั้งนี้ขอให้แจ้งตอบรับการเข้าร่วมพิธีตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมพิธี

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ วัชโรทยางกูร)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

สำนักงานจังหวัด
ฝ่ายอำนวยการ
โทร./โทรสาร ๐-๕๖๖๑-๒๓๑๙

กำหนดการจัดงาน
วันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช ประจำปี ๒๕๕๔
วันอังคารที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๔
ณ สนามภายในศาลากลางจังหวัดพิจิตร อ.เมืองพิจิตร

****

เวลา ๐๗.๔๕ น.	■ ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ เหล่ากาชาดจังหวัด พ่อค้า ประชาชน ผู้เข้าร่วมพิธี พร้อมกัน ณ สนามภายในศาลากลางจังหวัดพิจิตร
เวลา ๐๘.๐๐ น.	■ ผู้เข้าร่วมพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะพระบรมสาทิสลักษณ์สมเด็จพระนเรศวรมหาราช ตามลำดับ
เวลา ๐๘.๒๙ น.	■ ผู้ว่าราชการจังหวัดประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณพิธี วงดุริยางค์บรรเลงเพลงมหาฤกษ์
	■ ประธานวางพานพุ่มถวายราชสักการะ (พุ่มเงินพุ่มทอง) จุดธูปเทียน เครื่องทองน้อย
	■ ประธานกล่าวคำถวายราชสดุดี
	■ ถวายความเคารพ วงดุริยางค์บรรเลงเพลงสรรเสริญพระบารมี
	■ เสร็จพิธี

หมายเหตุ การแต่งกาย ข้าราชการ : เครื่องแบบปกติขาว (ไม่สวมหมวก)
ประชาชน : ชุดสากล ชุดพระราชทาน หรือสุภาพ

แบบตอบรับยืนยันการเข้าร่วมงานวันยุทธหัตถีของสมเด็จพระนเรศวรมหาราช
วันอังคารที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๔
ณ สนามภายในศาลากลางจังหวัดพิจิตร

---

๑. ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

๒. หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ○ เข้าร่วมพิธีได้ โดย

○ วางพานพุ่ม (จัดผู้ถือพานพุ่มมาด้วย)

○ ไม่วางพานพุ่ม

○ ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีได้

๔. มีข้าราชการ / พนักงาน / นักเรียน / ประชาชน ในสังกัดเข้าร่วมพิธี จำนวน.....คน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้จังหวัดทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๖๖๑ ๒๓๑๙ สป.มท. ๑๖๗๒๑ ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๕๔