



ทอดผ้าป่าการกุศล วันที่ 15 มิ.ย. 61 เวลา 09.00 น. ณ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล
สมทบกองทุนช่วยเหลือเบื้องต้นแก่สมาชิกสภาการพยาบาลที่ประสบภัยจากการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอร่วมบริจาคเงินทอดผ้าป่าการกุศล สภาการพยาบาล

(กองละ 99 บาท)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์อีเมลล์

ที่อยู่

.....ไปรษณีย์.....

จำนวนเงินที่ประสงค์ร่วมทอดผ้าป่าการกุศล (บาท)

โดยบริจาคผ่านช่องทาง

- ◇ โอนผ่านบัญชีธนาคารประเภทบัญชี "ออมทรัพย์" ชื่อบัญชี "ทอดผ้าป่าสมทบกองทุนช่วยเหลือเบื้องต้นแก่สมาชิกสภาการพยาบาลที่ประสบภัยจากการปฏิบัติงาน"

ธนาคารกรุงไทย สาขา กระทรวงสาธารณสุข - ดิوانนท์ เลขที่บัญชี 142-0-25585-1

ด้วยอันสงส์แห่งบุญนี้ ขอให้ท่านและครอบครัวประสบแต่ความสุขความเจริญตลอดไป

ช่องทางติดต่อสอบถาม และส่งหลักฐานการบริจาค



0 2596 7524 (ประชาสัมพันธ์)

0 2596 7540 (การเงิน)



0 2951 0149



center@tnmc.or.th