



ที่ สข.พท. ว ๓๓ /๒๕๖๔

เหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง
Phatthalung Province Red Cross Chapter

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง
๔๑๙/๑ ถนนราเมศวร์ พท ๙๓๐๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เชิญชวนร่วมบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เจริญพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ทุกหน่วย นายกองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดพัทลุง นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง ได้จัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เจริญพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย ในวันศุกร์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ณ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ นาฬิกา

เหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง ขอความอนุเคราะห์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วม บริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ในวันศุกร์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง สำหรับอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุณาประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบด้วย อนึ่ง ในการบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ในครั้งนี้ เหล่ากาชาด จังหวัดพัทลุงได้จัดเตรียมของระลึกไว้สำหรับผู้บริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมะลิ วงศ์กระพันธุ์)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง

เหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง

โทร./โทรสาร ๐-๙๕๖๑-๑๖๗๘

E mail : phatthalung_rd@hotmail.com

แบบตอบรับ

กิจกรรมรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

อุปนายกผู้อำนวยการสภาอากาศไทย

ในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ณ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดพัทลุง ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ นาฬิกา

ชื่อหน่วยงาน.....

- ☐ ไม่ประสงค์
- ☐ มีความประสงค์ ร่วมบริจาคโลหิตฯ จำนวน.....คน

ที่	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		
๘		
๙		
๑๐		
๑๑		
๑๒		
๑๓		
๑๔		
๑๕		

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....