



ฟรีด

เทศบาลตำบลหนองขนาน  
เลขที่รับ..... ๙๒๐ / ๒๕๖๗  
วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๗  
เวลา..... ๑๕:๐๐ น.....



ที่ พบ ๐๑๑๘/ว ๔(๒๗)

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การรับบริจาคโลหิต ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับบริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดเพชรบุรี ได้จัดทำแผนรับบริจาคโลหิต ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๗ โดยกำหนดออกมารับบริจาค ในวันศุกร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุม อำเภอเมืองเพชรบุรี

เพื่อให้การรับบริจาคโลหิตดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ และสามารถจัดหาโลหิตได้เพียงพอกับความต้องการในการใช้ ซึ่งการบริจาคโลหิตถือเป็นทานสูงสุด เพราะเป็นการเสียสละโลหิตในร่างกายไปช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ จึงขอให้ท่านเชิญชวนบุคลากร ข้าราชการในสังกัด แห่งละ ๕ ท่าน ร่วมบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้แจ้งชื่อผู้เข้ารับการบริจาคโลหิต ให้อำเภอทราบภายในวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ อำเภอหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับความร่วมมือจากท่านเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นายกองค์   
(สมศักดิ์ แยมพันธุโย)  
นายอำเภอเมืองเพชรบุรี

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
งานสำนักงานอำเภอ  
โทร.๐-๓๒๔๒-๕๕๔๔



ที่ พบ ๐๑๑๘/ว ๔๒๓

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบุรี  
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การรับบริจาคโลหิต ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายชื่อผู้เข้ารับบริจาคโลหิต


จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดเพชรบุรี ได้จัดทำแผนรับบริจาคโลหิต ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๗ โดยกำหนดออกรับบริจาค ในวันศุกร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุม อำเภอเมืองเพชรบุรี

เพื่อให้การรับบริจาคโลหิตดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ และสามารถจัดหาโลหิตได้เพียงพอกับความต้องการในการใช้ ซึ่งการบริจาคโลหิตถือเป็นทานสูงสุด เพราะเป็นการเสียสละโลหิตในร่างกายไปช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ จึงขอให้ท่านเชิญชวนบุคคลากร ข้าราชการในสังกัด แห่งละ ๕ ท่าน ร่วมบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้แจ้งชื่อผู้เข้ารับการบริจาคโลหิต ให้อำเภอทราบภายในวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ อำเภอหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับความร่วมมือจากท่านเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นายกองไท   
(สมศักดิ์ แยมพันธ์น้อย)  
นายอำเภอเมืองเพชรบุรี

ที่ทำการปกครองอำเภอ

งานสำนักงานอำเภอ

โทร.๐-๓๒๔๒-๕๕๔๔

แบบแจ้งรายชื่อผู้บริจาคโลหิต  
หน่วยงาน.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		
๖		
๗		

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
ตำแหน่ง.....