

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบางดี
เลขรับ ๖/๓/๖๖
วันที่ ๐๓ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา ๙.๐๐ น.



ที่ ดง ๐๓๐๘/ว ๐๔๔๔

ที่ว่าการอำเภอห้วยยอด

ถนนเพชรเกษม ดง ๙๒๑๓๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต ดวงตาและอวัยวะ

เรียน นายกเทศมนตรี และ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายชื่อผู้บริจาคโลหิต

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดตรังร่วมกับธนาคารเลือดโรงพยาบาลตรัง จัดทำโครงการ
ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ "Plus ๑ เพิ่มจำนวนครั้ง เพิ่มโลหิต เพิ่มชีวิต" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ
จัดหาโลหิตให้มีปริมาณเพียงพอ ปลอดภัย และมีคุณภาพสูงสุดจากผู้บริจาคด้วยความสมัครใจ เพื่อนำไป
ช่วยชีวิตผู้เจ็บป่วยในโรงพยาบาลต่างๆในพื้นที่จังหวัดตรัง และเป็นประโยชน์สูงสุดตามวัตถุประสงค์ของ
สภากาชาดไทย

ในการนี้ อำเภอจึงขอเชิญท่านและข้าราชการในหน่วยงานของท่าน พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้แก่
ประชาชนในพื้นที่ร่วมบริจาคโลหิต ดวงตาและอวัยวะ ในวันศุกร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศาลาประชาคมอำเภอห้วยยอด อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง โดยขอให้
แจ้งรายชื่อให้สำนักงานอำเภอห้วยยอดทราบ ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมา
พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

วิมล มณฑาทิพย์

ขอแสดงความนับถือ

8/มจ/รคจ.ร.ม.ค. ๖๖
รองนายก อบจ. ตรัง ๖๖
เจ้าเอก
๖๖/๐๖/๐๖ ๐๖-๐๖-๖๖
(สุวัฒน์ สันวรงค์)
๖๖/๐๖/๐๖ ๐๖/๐๖/๐๖ ๖๖
นายอำเภอห้วยยอด
๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖
๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖
๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖

๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖

๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร./โทรสาร ๐-๗๕๒๗-๑๐๐๒

๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖

๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖

๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖/๐๖/๐๖ ๖๖

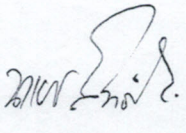
แบบแจ้งรายชื่อผู้บริจาคโลหิต

ในวันศุกร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ณ ศาลาประชาคมอำเภอห้วยยอด

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบางดี ตำบลบางดี อำเภอห้วยยอด

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร.	หมายเหตุ
๑.	น.ส.สุกสกา พลอดแก้ว	ผช.จพง.ธุรการ	๐๘๒-๒๗๕๑๑๔๘	
๒.	นางบุญตา ทองคำ	นวก.ตรวจสอบภายใน	๐๘๐-๘๗๘๙๕๔๔	
๓.	น.ส.นภาพร เกตุประกอบ	นักพัฒนาชุมชน	๐๘๓-๕๖๒๙๖๙๑	
๔.	นายสำเริง โพขสาลี	ผช.นายช่างไฟฟ้า	๐๙๘-๒๙๔๔๐๙๙	
๕.	นางจารวี พรหมขวัญ	คนงานทั่วไป	๐๙๑-๘๒๔๑๕๔๑	
๖.	นายไกรฤกษ์ สัมมาสุข	นวก.จัดเก็บรายได้	๐๙๕-๔๔๓๒๘๘๒	
๗.	นางศิริพร เข้าวังเย็น	จพง.ธุรการ	๐๘๐-๘๘๘๖๕๖๑	
๘.	น.ส.กัลยา ชูสังข์	นักทรัพยากรบุคคล	๐๙๕-๔๓๑๓๐๔๕	

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวนงเยาว์ สิทธิชัย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

หมายเหตุ : จัดส่งรายชื่อให้สำนักงานอำเภอห้วยยอด ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้ประสานงาน นางอรรณณ งามสน ปลัดอำเภอ โทร.๐๖๓-๙๐๓๔๔๔๓

เข้าร่วมกิจกรรม ในการบริจาคโลหิต ดวงตาและอวัยวะ
ในวันศุกร์ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ณ ศาลาประชาคมอำเภอห้วยยอด



