

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๑๐๗



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

ถนนดำรง ภก ๘๓๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการบริจาคโลหิตของกำลังพลจิตอาสา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงมหาดไทยแจ้งว่าศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอ.จอส.พระราชทาน) ได้ขอความร่วมมือให้กระทรวงมหาดไทยประสานผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์ ขอความร่วมมือหน่วยงานราชการในแต่ละจังหวัดจัดกำลังพลจิตอาสาในสังกัดร่วมบริจาคโลหิตให้แก่โรงพยาบาลต่างๆ ในแต่ละจังหวัดเพื่อบรรเทาการขาดแคลนโลหิตในการรักษาผู้ป่วยเนื่องจากการรับบริจาคได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)

ในการนี้ จังหวัดภูเก็ต/ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานจังหวัดภูเก็ต (ผอ.ศอ.จอส.พระราชทาน จว.ภูเก็ต) ขอให้ท่านดำเนินการข้างต้น และรายงานผลการบริจาคโลหิตให้สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ตทราบ เพื่อบรรวบรวมรายงานจังหวัดภูเก็ต/ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานทราบ ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินิจ เกตุแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานธุรการ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

แบบรายงานการบริจาคโลหิตของกำลังพลจิตอาสา

ชื่อหน่วยงาน

จังหวัดภูเก็ต

ลำดับ	วัน เดือน ปี	หน่วยงาน/อำเภอ	จำนวนผู้เข้าร่วม บริจาคโลหิต (คน)	ปริมาณโลหิต (CC) (โดยประมาณ)	โรงพยาบาลที่บริจาค โลหิต

หมายเหตุ : ขอให้จัดส่งแบบรายงานทางหมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๖-๒๑๗๔๓๓

ผู้รายงานข้อมูล.....

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....