

ด่วนที่สุด
ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๕๕๐



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สำรวจความต้องการ หรือแก้ไขปรับปรุงข้อมูลผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ที่ประสงค์ขอรับวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลผู้ประสงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรี ดำเนินการสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ของผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ผ่านทางช่องทาง E-service
ของเว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม เพื่อเป็นข้อมูลเตรียมความพร้อมในการให้บริการฉีดวัคซีน เนื่องจาก
สถานภาพประกอบการบางแห่งมิได้จัดทำแบบสำรวจในช่วงเวลาที่ผ่าน สำนักงานประกันสังคม (สำนักงานใหญ่)
จึงจัดให้มีการสำรวจความต้องการหรือแก้ไขปรับปรุงข้อมูลผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ ที่ประสงค์ขอรับวัคซีน
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอความร่วมมือสถานศึกษาทุกแห่งสำรวจข้อมูล
ผู้ประสงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) สำหรับผู้ประกันตนมาตรา ๓๓
ของสำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรี และดำเนินการจัดส่งแบบสำรวจข้อมูลฯ มายังสำนักงาน กศน.
จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอโรรัตน์ ชนะบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘ , ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

หน่วยงาน สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

[illegible]