

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว๖๙



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

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมโครงการ “ร่วมใจบริจาคโลหิต ทำบุญด้วยจิตและให้จากใจ” ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาอกรอบและศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ที่ ชบ ๕๑๐๑๒/ว ๒๘๒
ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมบริจาคโลหิต จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และภาคบริการโลหิต แห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี สภากาชาดไทย จัดกิจกรรมบริจาคโลหิตภายใต้โครงการ อบจ.ชลบุรีร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อมนุษย์ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อรณรงค์ให้เพื่อให้คณะผู้บริหาร, สมาชิกสภากาชาด บุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรีร่วมกับบริจาคโลหิต เพื่อให้มีโลหิตเพียงต่อการรักษาผู้ป่วยภายในจังหวัดชลบุรี เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด ๑๙ (COVID-19) ทำให้ผู้บริจาคโลหิตลดลงจำนวนมาก เกิดวิกฤตการขาดแคลนโลหิต โลหิตไม่เพียงพอรักษาผู้ป่วย กำหนดจัดในวันจันทร์ที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าjom อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ลงทะเบียนผู้รับบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. และเริ่มบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ เป็นต้นไป

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนท่านและบุคลากร ในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับมายังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อร่วมแจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์ไพบูลย์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๔-๗๑๔๔ , ๐-๓๘๒๗-๗๔๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๗๗๙๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th



ที่ ชบ. ๑๐๐๒/๑๗๖๘

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ 2661
วันที่ 29 พ.ย. 2564

เวลา 16:26 น.
องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ถนนราษฎร์พิบูลย์ ชบ. ๑๐๐๒๐

ดำเนินการ

ดูแลศึกษาดูแล

ประชุมปัจจุบันประชุมรายวัน

จัดเริ่มฯ ตามอธิบายก่อน

จัดเริ่มภาคีเครือข่าย

นิเทศติดตามประเมินผล

ผู้ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโภคิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ท.ส.ส.นง. กองเพื่อสังคม ภาคีความมั่นคงยั่งยืน ๑ ช.มศนฯ

สิ่งที่ส่งมา เวลา ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับร่วมบริจาคโภคิต จำนวน ๑ ฉบับ

๒๙ พ.ย. ๖๔

ด้วยองค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรีและภาคบริการโภคิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี สถาบันชาติไทย หัดกิจกรรมบริจาคโภคิตภายใต้โครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโภคิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อรับรองคิ้วห์คนะผู้บ่ หาร, สมาชิกสภากองค์กรบริหารส่วนจังหวัด, บุคลากรองค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รวมถึงหน่วยงาน ภาครัฐ เอกชนและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรีร่วมกับบริจาคโภคิต เพื่อให้มีโภคิตเพียงพอ ในการรักษาผู้ป่วยภายในจังหวัดชลบุรี เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ทำให้ผู้บริจาคโภคิตลดลงจำนวนมาก เกิดวิกฤตการขาดแคลนโภคิต โภคิตไม่เพียงพอรักษาผู้ป่วย กำหนดจัดในวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อาคาร ๑ ชั้น ๒ ของกระทรวงสุสานจังหวัดชลบุรี ลงทะเบียนผู้บริจาคโภคิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐-๑๔.๐๐ น. และเริ่มบริจาคโภคิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กับบุคคลในสังกัดร่วมบริจาคโภคิต ตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับให้ องค์กรฯ ทราบส่วนจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

- เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ
 เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....
ลงนามในหนังสือดังนี้
นายกองฯ/ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

นายวิทยา ทุมปัลลี

(นายวิทยา ทุมปัลลี)

นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ.....

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ผู้อำนวยการ กศน.จังหวัดชลบุรี
ลงนามในหนังสือดังนี้
นายกองฯ/ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

หมายเหตุ

นายอนุชา พงษ์กุญชย์
(นายอนุชา พงษ์กุญชย์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี



- กำหนดการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต
 ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจเป็นโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์
 ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 วันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕
 ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

- เปิดรับลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิต

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

- เริ่มบริจาคโลหิตตามลำดับการลงทะเบียน/รับของที่ระลึก

เวลา ๑๔.๓๐ น.

- พิธีเปิดโครงการฯ โดย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

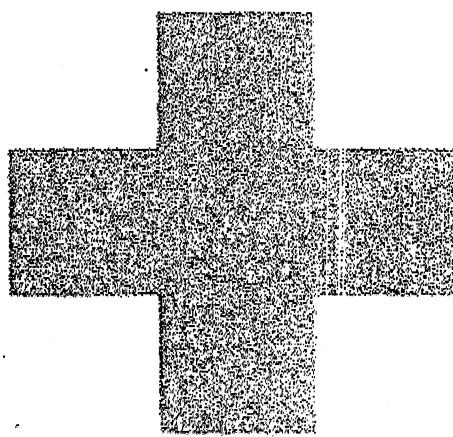
เวลา ๑๔.๓๐ น.

- กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการฯ โดย ปลัดองค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดชลบุรี

- ประธานในพิธีพร้อมแขกผู้มีเกียรติร่วมให้กำลังใจผู้บริจาคโลหิต

- เสริมสืบการรับบริจาคโลหิต



แบบตอบรับผู้ร่วมบริจาคโลหิต
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจเป็นโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
ในวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อากาศ ๑ ชั้น ๒ อบจ.ชลบุรี

หน่วยที่ ๑.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ

(ลงชื่อ).....
ผู้ตอบแบบตอบรับ^(.....)
.....
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาสังเกตแบบตอบรับกับสับสำนักงานเลขานุการ อบจ. โทรสารหมายเลข ๐-๓๘๓๗-๘๗๓๘
ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔ หรือสอบถามรายละเอียดเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ
นางสุวรรณ พูลสวัสดิ์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หรือนางสาวพิชญ์สินี จารยากิริยุกุล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๓๗-๘๗๓๘ มือถือ ๐๙๘-๒๔๘๒๗๖๖