

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๖๖๘



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญร่วมโครงการ “ร่วมใจบริจาคโลหิต ทำบุญด้วยจิตและให้จากใจ” ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๕๑๐๐๒/ว ๒๘๒

ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับเข้าร่วมบริจาคโลหิต

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี สภากาชาดไทย จัดกิจกรรมบริจาคโลหิตภายใต้โครงการ อบจ.ชลบุรีร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อมนุษย ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อรณรงค์ให้เพื่อให้คณะผู้บริหาร, สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด บุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรีร่วมกันบริจาคโลหิต เพื่อให้มีโลหิตเพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วยภายในจังหวัดชลบุรี เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 (COVID-19) ทำให้ผู้บริจาคโลหิตลดลงจำนวนมาก เกิดวิกฤตการขาดแคลนโลหิต โลหิตไม่เพียงพอรักษาผู้ป่วย กำหนดจัดในวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ลงทะเบียนผู้รับบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. และเริ่มบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ เป็นต้นไป

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์เชิญชวนท่านและบุคลากรในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับมายังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อบรรวบรวมแจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘ , ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi\_nfedc@nfe.go.th



ที่ ขบ ๐๑๐๐๒/จส๕๕

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี                        |
| เลขที่รับ 2681                                    |
| วันที่ 29 พ.ย. 2564                               |
| เวลา 16:26 น.                                     |
| องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี                    |
| ถนนราชมณเฑียร ๑ ซบ ๒๐๐๐๐                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> อำเภอบางละมุง |
| <input type="checkbox"/> อ.เมืองชลบุรี            |
| <input type="checkbox"/> ส่งเสริมฯ ตามอัยยาศัย    |
| <input type="checkbox"/> ส่งเสริมภาคีเครือข่าย    |
| <input type="checkbox"/> นิเทศติดตามประเมินผล     |

๕๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ข.เชิญเข้าร่วมโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายก อบจ.ชลบุรี เกี่ยวกับการดำเนินการตาม ๓ ๓ ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับร่วมบริจาคโลหิต

จำนวน ๑ ฉบับ

29 พ.ย. 64

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรีและภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี สมาคมกาชาดไทย จัดกิจกรรมบริจาคโลหิตภายใต้โครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อรณรงค์ให้คณะผู้บริหาร, สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด, บุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ เอกชนและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรีร่วมกันบริจาคโลหิต เพื่อให้มีโลหิตเพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วยภายในจังหวัดชลบุรี เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 (COVID - 19) ทำให้ผู้บริจาคโลหิตลดลงจำนวนมาก เกิดวิกฤตการณ์ขาดแคลนโลหิต โลหิตไม่เพียงพอรักษาผู้ป่วย กำหนดจัดในวันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๔.๐๐ น. และเริ่มบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กับบุคลากรในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....

ลงนามในหนังสือส่งแล้วต่อสถานศึกษา

ทุกแห่งในสังกัด

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุชีลา บุตรสนม)

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ฝ่ายกิจการสถานศึกษา

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔

นักจัดการงานทั่วไป  
29 พ.ย. 2564

ทรง/น.ท.ท.ท.

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี



กำหนดการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต  
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์  
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
วันจันทร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

- เปิดรับลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิต

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

- เริ่มบริจาคโลหิตตามลำดับการลงทะเบียน/รับของที่ระลึก

เวลา ๐๙.๓๐ น.

- พิธีเปิดโครงการฯ โดย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการฯ โดย ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- ประธานในพิธีพร้อมแขกผู้มีเกียรติร่วมให้กำลังใจผู้บริจาคโลหิต

เวลา ๑๔.๓๐ น.

- เสร็จสิ้นการรับบริจาคโลหิต

\*\*\*\*\*



