



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๖๘๔

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๐๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อมนุษย์ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาครอบครัวและสุขภาพตามอัยยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๕๑๐๐๒/ว๐๗๕ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕

พร้อมหนังสือฉบับนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ขอส่งสำเนาหนังสือ องค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๕๑๐๐๒/ว๐๗๕ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ
อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อมนุษย์ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ มาเพื่อทราบ
และประชาสัมพันธ์แจ้งบุคลากรในสังกัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘, ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th



ที่ ขบ ๕:๐๐๒/วอ๗๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ถนนนารายณ์ ตำบลเมืองใหม่ ๒๐๐๐๐

๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ข.เชิญเข้าร่วมโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๒
พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผอ.กศน. จ.ชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับร่วมบริจาคโลหิต

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรีและภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี สภากาชาดไทย จัดกิจกรรมบริจาคโลหิตภายใต้โครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อรณรงค์ให้คณะผู้บริหาร, สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด, บุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ เอกชนและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรีร่วมกันบริจาคโลหิต เพื่อให้มีโลหิตเพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วยภายในจังหวัดชลบุรี และในปัจจุบันสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID - 19) ทำให้ผู้บริจาคโลหิตลดลงจำนวนมาก เกิดวิกฤตการณ์ขาดแคลนโลหิต โลหิตไม่เพียงพอต่อการรักษา โดยกำหนดจัด ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อบจ.อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และเริ่มบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กับบุคลากรในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....

โปรดลงนามในหนังสือส่งเชิญ กศน. จ.ชลบุรี

ถึง 11 แห่ง

ลงชื่อ.....

(นายไชโย ไชยโสภณ)

นักเทคโนโลยีสารสนเทศ

สำนักงาน กศน. ๒๕๖๕ อบจ.

ฝ่ายกิจการสภา

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔

(นายอุดมศักดิ์ เจริญวุฒิ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

กรม/กอง/แผนก

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

เลขที่รับ 46

วันที่ - 9 มี.ค. 2565

14:02

เวลา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เลขที่รับ ๒๐๐๐๐

☒ อำนาจการ☐ ยุทธศาสตร์☐ ประจำปีงบประมาณ☐ ส่งเสริมฯ นอกระบบ☐ ส่งเสริมฯ ตามอัยการ☐ ส่งเสริมภาคีเครือข่าย☐ นิเทศติดตามประเมินผล



กำหนดการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อมนุษย
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมแก้วเจ้าจอม อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | - เปิดรับลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิต |
| เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | - เริ่มบริจาคโลหิตตามลำดับการลงทะเบียน/รับของที่ระลึก |
| เวลา ๐๘.๓๐ น. | - พิธีเปิดโครงการฯ โดย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี |
| | - กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการฯ โดย ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี |
| | - ประธานในพิธีพร้อมแขกผู้มีเกียรติร่วมให้กำลังใจผู้บริจาคโลหิต |
| เวลา ๑๔.๓๐ น. | - เสร็จสิ้นการรับบริจาคโลหิต |
