



ที่ สพ ๐๖๑๘/ว ๙๐

กรมส่งเสริมพัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี  
เลขรับ..... ๙๓๖/๒๕๕๕  
วันที่..... ๑๑-๑๒-๒๕๕๕  
เวลา..... ๑๓.๐๐

ที่ว่าการอำเภอสามชุก  
ตำบลสามชุก สพ ๗๒๑๓๐

156

๒๓ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรสามชุก หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ เจ้าพนักงานที่ดิน จังหวัดสุพรรณบุรี สาขาสามชุก หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้จัดการธนาคาร สาขาสามชุก ทุกแห่ง ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย อำเภอสามชุก อธิการบดีมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ศูนย์สุพรรณบุรี ผู้อำนวยการโรงเรียนสามชุกรัตนโกสินทร์ ผู้อำนวยการโรงเรียนบริหารแจ่มใสวิทยา ๒ ผู้อำนวยการโรงเรียนทุ่งแฝกพิทยาคม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก ผู้อำนวยการโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษาสามชุก ผู้อำนวยการโรงงานน้ำตาลสุพรรณบุรี ผู้จัดการบริษัทโกลบโพลี จำกัด ผู้จัดการบริษัทเพียวโพลี จำกัด ประธานอาสาสมัคร ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน อำเภอสามชุก ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอสามชุก ปลัดอำเภอ และเสมียนตราอำเภอ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดสุพรรณบุรี ได้กำหนดออกหน่วยเคลื่อนที่มารับบริจาคโลหิตจาก ข้าราชการ พ่อค้า ประชาชน นักเรียน นักศึกษา ที่อำเภอสามชุก ในวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศาลาประชาคมสามชุก (ห้องแอร์) ตำบลสามชุก อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี

เนื่องจากปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ ส่งผลกระทบทำให้ผู้บริจาคโลหิตลดลงอย่างมากทำให้โลหิตขาดแคลนเข้าขั้นวิกฤต ดังนั้น เพื่อให้การรับบริจาคโลหิตเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ อำเภอสามชุกจึงขอเชิญท่าน และข้าราชการ พนักงาน นักเรียน นักศึกษา ในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ในวัน เวลา สถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพรียงกัน และขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี

<input checked="" type="checkbox"/> ฝ่ายบริหาร	<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มโยนบาย	<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มการพัฒนาสังคม
<input type="checkbox"/> ฝ่ายคุ้มครองฯ	<input type="checkbox"/> ศูนย์บริการคนพิการ	
<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> สื่อปฏิบัติ	<input type="checkbox"/> นำเข้าที่ประชุมประจำเดือน
<input type="checkbox"/> รวบรวม	<input type="checkbox"/> เวียบ	<input type="checkbox"/> รายงาน
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

นางสาว.....  
นาง.....  
นาง.....

ขอแสดงความนับถือ

วันที่ ร.ต.

(ธราธร แซ่ขัน)  
นายอำเภอสามชุก

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
สำนักงานอำเภอ

โทร,โทรสาร ๐-๓๕๕๗-๑๑๘๘

นางสาว.....

นาง.....  
นาง.....

๑๖ สิงหาคม ๑๓๖๕

๘๑ ๓๓พ ๖๕

๑๓๖๕