

น/อ/ก

องค์การบริหารส่วนตำบลไสหมาก
เลขที่รับ..... 1465
วันที่..... 30 มิ.ย. 65
เวลา..... 09.16 น.



ที่ นศ ๐๓๑๘/ว ๑๕๑๑

ที่ว่าการอำเภอเชียรใหญ่
ถนนภักดีฤทธิ์ นศ ๘๐๑๙๐

ม. ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้บริหารสถานศึกษา

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดนครศรีธรรมราช ร่วมกับโรงพยาบาลมหาราชนครนครศรีธรรมราช สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียรใหญ่ และกิ่งกาชาดอำเภอเชียรใหญ่ กำหนดแผนการรับบริจาคโลหิตครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ในวันอังคาร ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศาลาประชาคมอำเภอเชียรใหญ่

เพื่อให้การบริจาคโลหิตของเหล่ากาชาดจังหวัดและคณะ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมาย อำเภอจึงขอความร่วมมือท่าน และขอให้ท่านแจ้งบุคลากรในสังกัดและครอบครัว เข้าร่วมบริจาคโลหิต ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน อสมก.ไสหมาก
- อสมก. ชย. ชย. ๒๕๖๕
ขอร่วมบริจาคโลหิตในวัน
19 กค. 2565 เวลา 09.00 น.
ณ ศาลาประชาคมอสมก. ชย.
- เพื่อประโยชน์
โดย อสมก.
4 กค. 65

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงษ์ รongเดช)
นายอำเภอเชียรใหญ่

- เพื่อประโยชน์

ที่ทำการปกครองอำเภอ
กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)
โทร. ๐๗๕-๓๘๖๐๖๒

4 กค. 65

- เพื่อประโยชน์
WIMW

4 กค 65

- เพื่อประโยชน์
4/8/65