



ที่ ศก ๒๐๓๒/ว.๑๒๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุหะ
ศก. ๓๓๒๓๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง การรับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ และรายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษ ได้กำหนดออกมารับบริจาคโลหิตอำเภอพยุหะ วันศุกร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลพรหมสวัสดิ์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ จึงขอความร่วมมือจากท่านได้ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานของท่าน อสม. นักเรียน ผู้มีจิตศรัทธาไปร่วมบริจาคโลหิต โดยส่งรายชื่อผู้ประสงค์จะบริจาคโลหิตมาที่ สสอ.พยุหะ ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อนำส่งอำเภอพยุหะ และขอความร่วมมือให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมกิจกรรมรับบริจาคโลหิตอย่างน้อย หน่วยงานละ ๒ คน และนำเครื่องวัดความดันโลหิตมาเพื่อให้บริการในกิจกรรมการรับบริจาคโลหิตในวัน เวลา ดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)
สาธารณสุขอำเภอพยุหะ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

รายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			