



บันทึกข้อความ

15 มิ.ย. 2563

ส่วนราชการ สำนักปลัดเทศบาล ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทรศัพท์ ๔๑๑๘

ที่ อต ๕๒๐๐๑.๑/๓๒๐

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก, ผู้อำนวยการกอง และหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ตามบันทึกข้อความ ที่ ลข.อด.๑๐๖/๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ตรวจตา และอวัยวะ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้น

สำนักปลัดเทศบาล ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ขอให้จัดส่งรายชื่อสำนัก/กอง ละ ๕ คน เพื่อเข้าร่วมบริจาคโลหิต โดยให้จัดส่งรายชื่อให้ งานธุรการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักปลัดเทศบาล ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางวัชรวรรณ สอนธิเทศ)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เพื่อโปรดทราบ

- สำเนาบัตรฯ แฉ่งให้จัดส่ง
- ตามชื่อ ผู้ร่วมบริจาคโลหิต
- สำเนา ค.ร.ด.
- เงินดวแฉ่งทุกส่วน/ไม่
- ทวง ให้จัดส่งผู้ร่วมบริจาคโลหิต
- พร้อมชื่อ ที่งานธุรการ นค.นร.น
- 16 มิ.ย 63

(นางนิติญา วิรุฬปักข์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

15 มิ.ย. 2563

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

เพื่อโปรดทราบ

(นางไกรสรจันทร์ ลายเมฆ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

16 มิ.ย. 2563

(นายสุกฤต สายจันทคาม)

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

Udonthani Province Red Cross Chapter

เลขทะเบียนครุฑอุดรธานี	
☐ สำนักปลัดเทศบาล	
รับที่	๗๔๔
วันที่	11 มิ.ย. ๕๖
เวลา	๐๙.๔๐ น.

ที่ ลข.อ.ด.๐๐๐/๒๕๖๓

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

๑๓/๘ ถนนพหลโยธิน-อุด ๕๓๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิตประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

๒.แบบตอบรับฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานีร่วมกับธนาคารเลือด โรงพยาบาลอุดรธานี มีการกิจออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ตามแผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ณ เทศบาลนครอุดรธานี ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

จำนวน	๑ ฉบับ
เลขรับที่	๗๔๔
วันที่	๑๑ มิ.ย. ๕๖
ผู้รับ	

ในการนี้ เหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านจัดเตรียมโต๊ะ จำนวน ๑๕ ตัว เก้าอี้ จำนวน ๕๐ ตัว สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่และผู้บริจาคโลหิตพักรับประทานอาหารว่าง และแจ้งยืนยันยอดผู้บริจาคโลหิต/สถานที่บริจาคโลหิต ตามแบบตอบรับ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อจะได้ประสานกับโรงพยาบาลอุดรธานี ในการจัดเตรียมอุปกรณ์รับบริจาคโลหิต ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายบุญฤทธิ์ คำพอง เจ้าหน้าที่งานบริการโลหิต เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๖-๔๕๖๒๔๑๙ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางกุสุมาล พงษ์สิทธิถาวร)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

เหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๒-๒๕๖๐

โทรสาร ๐-๔๒๓๒-๕๕๘๘

แบบตอบรับ
แผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิตประจำเดือน

ที่...../๒๕๖๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ตอบรับแผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิต

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ประสานงานในหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน.....มือถือ.....

มีความประสงค์ร่วมกิจกรรม

๑. ☐ ยินดีร่วมกิจกรรมรับบริจาคโลหิตในวันที่.....

๑.๑ สถานที่รับบริจาคโลหิต ณ

๑.๒ จำนวนผู้บริจาคโลหิต.....

๒. ☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม ในวันที่.....

๒.๑ โดยขอเลื่อนเป็นวันที่.....

๒.๒ สถานที่รับบริจาคโลหิต.....

๒.๓ จำนวนผู้บริจาคโลหิต.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๑๗/๘
ถนนมุขมนตรี อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๒-๒๒๒๕๖๐ , ๐๔๒-๓๒๕๕๘๘
มือถือ ๐๖๔ - ๗๘๓๘๘๘๘ บุณยฤทธิ์ คำผอง เจ้าหน้าที่บริการโลหิต



เหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี
The Provincial Red cross Chapter Udonthani



แผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิตร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	สถานที่รับบริจาคโลหิต	เวลา
๑	จันทร์ ๑ มิ.ย. ๖๓	หอประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอุดรธานี	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๒	อังคาร ๒ มิ.ย. ๖๓	หอประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอุดรธานี	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๓	จันทร์ ๘ มิ.ย. ๖๓	อำเภอทุ่งฝน	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๔	พุธ ๑๐ มิ.ย. ๖๓	อำเภอหนองแสง	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๕	จันทร์ ๑๕ มิ.ย. ๖๓	อำเภอกุดจับ	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๖	พฤหัสบดี ๑๘ มิ.ย. ๖๓	อำเภอน้ำโสม	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๗	จันทร์ ๒๒ มิ.ย. ๖๓	อำเภอโนนสะอาด	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๘	พฤหัสบดี ๒๕ มิ.ย. ๖๓	เทศบาลนครอุดรธานี	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๙	จันทร์ ๒๙ มิ.ย. ๖๓	อำเภอหนองวัวซอ	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

กรณาคัดกรองตนเอง ก่อนการบริจาคโลหิต

1. ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรค COVID-19 หรือผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย ให้งดบริจาคโลหิต 4 สัปดาห์
2. ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อ COVID-19 นับตั้งแต่ตรวจพบเชื้อและหายป่วย โดยไม่มีอาการใดๆ หลงเหลืออยู่ ให้งดบริจาคโลหิต 3 เดือน
3. มีความใกล้ชิดกับผู้เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ
4. ทำงานอยู่ใกล้หรือในบริเวณสนามบิน
5. ทำงานใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ
6. ไปในสถานที่แออัด และทำกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มาก ภายใน 14 วัน
7. ทำงานด้านการคัดกรองผู้ติดเชื้อ COVID-19

หากเข้าเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งให้ “งดบริจาคโลหิต”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักการคลัง ฝ่ายบริหารงานทั่วไป งานธุรการ โทรศัพท์ ๑๔๐๕

ที่ อด ๕๒๐๐๓.๑/๒๐๓๔ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งรายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ตามหนังสือสำนักปลัดเทศบาล ที่ อด ๕๒๐๐๑.๑/๓๒๐ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่อง
ขอส่งรายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต โดยแจ้งให้สำนัก/กอง ส่งรายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิต ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๕
มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ เทศบาลนครอุดรธานี ส่งสำนักปลัดเทศบาล นั้น

สำนักการคลัง ได้ดำเนินการสำรวจข้อมูลผู้ร่วมบริจาคโลหิตเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง
รายชื่อผู้ร่วมบริจาคโลหิตดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางทองใส สุวรรณสิงห์)

ผู้อำนวยการส่วนบริหารการคลัง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๓

..... ปลัดเทศบาล
..... รองปลัดเทศบาล
..... ผอ.สำนักการคลัง
..... หน.ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
..... ผู้ตรวจ
..... ผู้พิมพ์/ทาน

รายชื่อผู้บริจาคโลหิต สำนักงานการคลัง
วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ เทศบาลนครอุดรธานี

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑	นางกนกวรรณ เหล่าการ	ผช.จพง.ธุรการ	
๒	นายปรวัฒน์ อินทโรจน์	นักการ	
๓	นายทวีป คำลาภ	นักการ	
๔	นางสาวณาดา สุขเจริญ	นักการ	
๕	นายยุทธพงษ์ สุขสบาย	นักการ	
๖	นายธนกร พฤตีสาร	นักการ	
๗	นางพรพรรณ บุพศิริ	นักการ	
๘	นางอิงอร สุขสบาย	นักการ	
๙	นางสาวลินดา หาที	นักการ	

ลงชื่อ



(นางทองใส สุวรรณสิงห์)

ผู้อำนวยการส่วนบริหารการคลัง รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง