



☒ ฝ่ายบริหารทั่วไป

☐ ส่วนบริหารการคลัง

☐ ส่วนพัฒนารายได้

☐ ส่วนพัสดุ

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก, ผู้อำนวยการกอง และหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ตามที่ เหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานีร่วมกับธนาคารเลือด โรงพยาบาลอุดรธานี ขอความ
อนุเคราะห์เทศบาลนครอุดรธานี เพื่อออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ตามแผนออกหน่วยรับ
บริจาคโลหิต ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

ดังนั้น เพื่อให้การรับบริจาคโลหิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงมอบหมายภารกิจในการดำเนินการ ดังนี้

๑. สำนักการศึกษา - แจ้างโรงเรียนในสังกัดเทศบาลนครอุดรธานีส่งบุคลากร เข้าร่วม
บริจาคโลหิต อย่างน้อยโรงเรียนละ ๕ คน
๒. สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม - ประสาน อสม. เข้าร่วมบริจาคโลหิต
อย่างน้อยชุมชนละ ๑ คน
๓. สำนักการช่าง - จัดเตรียมโต๊ะจำนวน ๑๕ ตัว และเก้าอี้ จำนวน ๕๐ ตัว
๔. กองสวัสดิการสังคม - ประสานประธานชุมชน เข้าร่วมบริจาคโลหิต
อย่างน้อยชุมชนละ ๑ คน
๕. กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน - จัดเตรียมสถานที่
๖. ทุกสำนัก/กอง - จัดเจ้าหน้าที่ร่วมบริจาคโลหิต อย่างน้อย ๑๐ คน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เพื่อโปรดทราบ

[illegible]

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง
เพื่อโปรดทราบ

(นายสุพจน์ วงศ์ใหญ่)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี

— ตรวจเสร็จทุกพื้นที่/ฝ่ายทราบ
เพื่อรับมอบหมายทางวิชาการวิชาการพิเศษ
กลางๆ 11.00. 12.00. 13.00. 14.00. 15.00. 16.00. 17.00. 18.00. 19.00. 20.00. 21.00. 22.00. 23.00. 24.00. 25.00. 26.00. 27.00. 28.00. 29.00. 30.00. 31.00. 32.00. 33.00. 34.00. 35.00. 36.00. 37.00. 38.00. 39.00. 40.00. 41.00. 42.00. 43.00. 44.00. 45.00. 46.00. 47.00. 48.00. 49.00. 50.00. 51.00. 52.00. 53.00. 54.00. 55.00. 56.00. 57.00. 58.00. 59.00. 60.00. 61.00. 62.00. 63.00. 64.00. 65.00. 66.00. 67.00. 68.00. 69.00. 70.00. 71.00. 72.00. 73.00. 74.00. 75.00. 76.00. 77.00. 78.00. 79.00. 80.00. 81.00. 82.00. 83.00. 84.00. 85.00. 86.00. 87.00. 88.00. 89.00. 90.00. 91.00. 92.00. 93.00. 94.00. 95.00. 96.00. 97.00. 98.00. 99.00. 100.00. 101.00. 102.00. 103.00. 104.00. 105.00. 106.00. 107.00. 108.00. 109.00. 110.00. 111.00. 112.00. 113.00. 114.00. 115.00. 116.00. 117.00. 118.00. 119.00. 120.00. 121.00. 122.00. 123.00. 124.00. 125.00. 126.00. 127.00. 128.00. 129.00. 130.00. 131.00. 132.00. 133.00. 134.00. 135.00. 136.00. 137.00. 138.00. 139.00. 140.00. 141.00. 142.00. 143.00. 144.00. 145.00. 146.00. 147.00. 148.00. 149.00. 150.00. 151.00. 152.00. 153.00. 154.00. 155.00. 156.00. 157.00. 158.00. 159.00. 160.00. 161.00. 162.00. 163.00. 164.00. 165.00. 166.00. 167.00. 168.00. 169.00. 170.00. 171.00. 172.00. 173.00. 174.00. 175.00. 176.00. 177.00. 178.00. 179.00. 180.00. 181.00. 182.00. 183.00. 184.00. 185.00. 186.00. 187.00. 188.00. 189.00. 190.00. 191.00. 192.00. 193.00. 194.00. 195.00. 196.00. 197.00. 198.00. 199.00. 200.00. 201.00. 202.00. 203.00. 204.00. 205.00. 206.00. 207.00. 208.00. 209.00. 210.00. 211.00. 212.00. 213.00. 214.00. 215.00. 216.00. 217.00. 218.00. 219.00. 220.00. 221.00. 222.00. 223.00. 224.00. 225.00. 226.00. 227.00. 228.00. 229.00. 230.00. 231.00. 232.00. 233.00. 234.00. 235.00. 236.00. 237.00. 238.00. 239.00. 240.00. 241.00. 242.00. 243.00. 244.00. 245.00. 246.00. 247.00. 248.00. 249.00. 250.00. 251.00. 252.00. 253.00. 254.00. 255.00. 256.00. 257.00. 258.00. 259.00. 260.00. 261.00. 262.00. 263.00. 264.00. 265.00. 266.00. 267.00. 268.00. 269.00. 270.00. 271.00. 272.00. 273.00. 274.00. 275.00. 276.00. 277.00. 278.00. 279.00. 280.00. 281.00. 282.00. 283.00. 284.00. 285.00. 286.00. 287.00. 288.00. 289.00. 290.00. 291.00. 292.00. 293.00. 294.00. 295.00. 296.00. 297.00. 298.00. 299.00. 300.00. 301.00. 302.00. 303.00. 304.00. 305.00. 306.00. 307.00. 308.00. 309.00. 310.00. 311.00. 312.00. 313.00. 314.00. 315.00. 316.00. 317.00. 318.00. 319.00. 320.00. 321.00. 322.00. 323.00. 324.00. 325.00. 326.00. 327.00. 328.00. 329.00. 330.00. 331.00. 332.00. 333.00. 334.00. 335.00. 336.00. 337.00. 338.00. 339.00. 340.00. 341.00. 342.00. 343.00. 344.00. 345.00. 346.00. 347.00. 348.00. 349.00. 350.00. 351.00. 352.00. 353.00. 354.00. 355.00. 356.00. 357.00. 358.00. 359.00. 360.00. 361.00. 362.00. 363.00. 364.00. 365.00. 366.00. 367.00. 368.00. 369.00. 370.00. 371.00. 372.00. 373.00. 374.00. 375.00. 376.00. 377.00. 378.00. 379.00. 380.00. 381.00. 382.00. 383.00. 384.00. 385.00. 386.00. 387.00. 388.00. 389.00. 390.00. 391.00. 392.00. 393.00. 394.00. 395.00. 396.00. 397.00. 398.00. 399.00. 400.00. 401.00. 402.00. 403.00. 404.00. 405.00. 406.00. 407.00. 408.00. 409.00. 410.00. 411.00. 412.00. 413.00. 414.00. 415.00. 416.00. 417.00. 418.00. 419.00. 420.00. 421.00. 422.00. 423.00. 424.00. 425.00. 426.00. 427.00. 428.00. 429.00. 430.00. 431.00. 432.00. 433.00. 434.00. 435.00. 436.00. 437.00. 438.00. 439.00. 440.00. 441.00. 442.00. 443.00. 444.00. 445.00. 446.00. 447.00. 448.00. 449.00. 450.00. 451.00. 452.00. 453.00. 454.00. 455.00. 456.00. 457.00. 458.00. 459.00. 460.00. 461.00. 462.00. 463.00. 464.00. 465.00. 466.00. 467.00. 468.00. 469.00. 470.00. 471.00. 472.00. 473.00. 474.00. 475.00. 476.00. 477.00. 478.00. 479.00. 480.00. 481.00. 482.00. 483.00. 484.00. 485.00. 486.00. 487.00. 488.00. 489.00. 490.00. 491.00. 492.00. 493.00. 494.00. 495.00. 496.00. 497.00. 498.00. 499.00. 500.00. 501.00. 502.00. 503.00. 504.00. 505.00. 506.00. 507.00. 508.00. 509.00. 510.00. 511.00. 512.00. 513.00. 514.00. 515.00. 516.00. 517.00. 518.00. 519.00. 520.00. 521.00. 522.00. 523.00. 524.00. 525.00. 526.00. 527.00. 528.00. 529.00. 530.00.

(นางนิติญา วิรุฬปักชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
28 ก.พ. ๒๕๖๓

(นางไกรสรจันทร ลายนันท)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
28 ก.พ. 2563



เหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

Udonthani Province Red Cross Chapter

ที่ ลช.อด.ว.๐๔๗ /๒๕๖๓

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

๑๗/๘ ถนนมุนินทร์ อุด ๔๑๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓

เรียน หน่วยงาน อำเภอ ห้างร้าน ตามแผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเดือนมีนาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิตประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓
๒.แบบตอบรับฯ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานีร่วมกับธนาคารเลือด โรงพยาบาลอุดรธานี มีภารกิจออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ตามแผนออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ ณ หน่วยงาน อำเภอ ห้างร้าน ในเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางกุสุมาล พงษ์สิทธิถาวร)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

เหล่ากาชาดจังหวัดอุดรธานี

โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๒-๒๙๖๐

โทรสาร ๐-๔๒๓๒-๕๕๘๘

เอกสารราชการ
เลขที่ ๑๘๖๙
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๖.๒๕

☒ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
☐ ฝ่ายอำนวยการ
☐ ฝ่ายแผนและโครงการ
☐ ฝ่ายป้องกันและรักษาความสงบเรียบร้อย

วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๖.๓๐

งานธุรการ
เลขรับที่ ๙๓๖
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา ๑๖.๓๐