



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๒๕๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือจำนวน ๓ เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๗๑๘/ว๑๒๘๔ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือที่ ณส.สอ.สธ./ว๐๐๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาหนังสือที่ สอท.ว.๑๐๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือที่ว่าการอำเภอขุนหาญ ที่ ศก ๐๗๑๘/ว๑๒๘๔ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เรื่อง การเน้นย้ำมาตรการด้านการรักษาความสงบเรียบร้อยในพื้นที่

๒. สำเนาหนังสือสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ที่ ณส.สอ.สธ./ว๐๐๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

๓. สำเนาหนังสือสมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย (สอท.) ที่ สอท.ว.๑๐๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ เรื่อง เชิญชวนส่งจองปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยบริการของท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 2964 / 2566
วันที่ ๑5 ส.ค. 2566
เวลา 14.16 น.



ที่ ศก ๐๗๑๘/ว ๑๗๘๕

ที่ว่าการอำเภอขุนหาญ
หมู่ที่ ๑๒ ตำบลสี ศก ๓๓๑๕๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การเน้นย้ำมาตรการด้านการรักษาความสงบเรียบร้อยในพื้นที่

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ ทุกส่วนราชการ / ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรขุนหาญ / ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรไพร / ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรกันทรอม / นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง / นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทย ในการเน้นย้ำมาตรการด้านการรักษาความสงบเรียบร้อยในพื้นที่ เนื่องจากปัจจุบันปรากฏข่าวสารเกี่ยวกับสภาพปัญหาทางการเศรษฐกิจสังคม และการเมืองมีความเห็นที่แตกต่างมากยิ่งขึ้น จนอาจเป็นสาเหตุนำไปสู่ความขัดแย้งและความแตกต่างในสังคมทำให้เกิดความเคลื่อนไหวชุมนุมเรียกร้องเพื่อขอให้ภาครัฐช่วยดำเนินการแก้ไขปัญหา นั้น

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์เหตุความไม่สงบเรียบร้อย จากการเคลื่อนไหวชุมนุมเรียกร้องในพื้นที่ จึงขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. มาตรการด้านการรักษาความสงบเรียบร้อยในพื้นที่ ให้เพิ่มความเข้มงวดในการเฝ้าระวังรักษาความปลอดภัยสถานที่ราชการ และสถานที่สำคัญของหน่วยราชการในพื้นที่ โดยตรวจสอบสภาพกล้องวงจรปิด (CCTV) รวมทั้งเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ไฟฟ้าส่องสว่างให้มีสภาพพร้อมใช้งานและกำชับผู้ได้รับมอบหมายในการอยู่เวรรักษาความปลอดภัย เพิ่มความระมัดระวังการอยู่เวรยามรักษาความปลอดภัยสถานที่ราชการ สถานที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งทบทวนคำสั่งมอบหมายผู้อยู่เวรยามรักษาความปลอดภัยและผู้บัญชาการเหตุการณ์ไว้ให้เป็นปัจจุบัน

๒. มาตรการด้านการข่าว ให้บูรณาการด้านการข่าวกับทุกภาคส่วน โดยอาศัยช่องทางต่างๆ ในการแสวงหา ตรวจสอบ วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์การข่าวความเคลื่อนไหวของมวลชนในพื้นที่อย่างใกล้ชิด โดยประสานและบูรณาการการปฏิบัติในการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนกับส่วนราชการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยใช้กลไกต่างๆ ในพื้นที่ หรือใช้ชุดเจาะจากผู้มีประสบการณ์ โดยตรงลงไปรับฟังปัญหาข้อเรียกร้องของกลุ่มมวลชน เพื่อหาทางยุติปัญหาในพื้นที่หรือระงับยับยั้งมิให้ปัญหาลูกลามบานปลายจนนำไปสู่การชุมนุมสาธารณะ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

..... *พน.ดง.ว.๑๑๓๗๗*

..... *๑๖๓.๗๗*

ขอแสดงความนับถือ

11/๑๖/๖๖

[Signature]

นายพรชัย วงศ์งาม

(นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)

นายอำเภอขุนหาญ

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ฝ่ายความมั่นคง

โทร ๐-๔๕๖๗-๙๒๑๖

(นายภาสกร อุ่นคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 รับที่ 3063/2566
 วันที่ 01 ก.ย. 2566
 เวลา 14.00 น.

ที่ ฉส.สอ.สธ./ 2009 /2566

สมาคมพยาบาลกิ่งสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์
 ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
 ๒๑ ม. ๖ ต.โพนข่า อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

เรียน สมาชิกสหกรณ์ฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสมาคมฉบับที่ ๖/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมาคมพยาบาลกิ่งสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพของสมาชิกและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ที่ถึงแก่ความความตายด้วยเงินสงเคราะห์โดยไม่ประสงค์จะหากำไรมาแบ่งปันกันนั้น จากการตรวจสอบข้อมูลพบว่าท่านเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ที่ยังไม่ได้สมัครเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลกิ่งสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด และเพื่อให้เกิดการสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพของสมาชิกและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

สมาคมพยาบาลกิ่งสงเคราะห์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด จึงใคร่ขอเชิญชวนท่านสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ รายละเอียดตามประกาศที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

.....

 2

ขอแสดงความนับถือ

(นายชา สุภาจินดานนท์)

นายกสมาคมพยาบาลกิ่งสงเคราะห์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

1๕๖

(นายวิสูตรศักดิ์ พิริยานนท์)
 สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ



ประกาศสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
ฉบับที่ 6 / 2566

เรื่อง การรับสมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
วาระพิเศษเนื่องในโอกาสครบรอบ 18 ปีการก่อตั้งสมาคม

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ
จำกัด ข้อ 30 และมติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมฯ ครั้งที่ 8 /2566 วันที่ 14 กรกฎาคม 2566 เห็นสมควร
กำหนดการรับสมัครสมาชิก การนับระยะเวลาการเป็นสมาชิก และการสงเคราะห์สมาชิกของสมาคมฯ ดังนี้

1. เป้าหมาย รับสมัครสมาชิกจำนวน 360 คน (หากมีผู้ประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ เกินกว่า
ที่กำหนดในประกาศสมาคมฯ จะเรียงลำดับตามการสมัครก่อนหลังและรับเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ
ตามมติคณะกรรมการสมาคมฯ)

2. คุณสมบัติสมาชิก (สมาชิกสามัญ)

- (1) ต้องบรรลุนิติภาวะแล้ว และต้องมีอายุไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ในวันยื่นใบสมัคร
- (2) เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
- (3) มีความประพฤติดีและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ
- (4) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเป็นคนไร้ความสามารถ
- (5) มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

3. ระยะเวลาการรับสมัคร

รับสมัครสมาชิกระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม – 29 ธันวาคม 2566

4. การนับระยะเวลาการเป็นสมาชิก

(1) สมาคมฯ จะนับอายุของสมาชิก ตามวัน,เดือน,ปี เกิด โดยจะนับอายุการเป็นสมาชิก ณ วันที่
คณะกรรมการสมาคมฯ มีมติให้เข้าเป็นสมาชิก และผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมัครและชำระเงินต่างๆ
ตามข้อบังคับสมาคมฯ แล้วเสร็จ

(2) กรณีผู้สมัครสมาชิกสมาคมฯ ไม่มีวัน,เดือน เกิด สมาคมฯ จะถือวันที่ 1 กรกฎาคม เป็นวัน
เดือนเกิด โดยจะนับอายุการเป็นสมาชิก ณ วันที่คณะกรรมการสมาคมฯ มีมติให้เข้าเป็นสมาชิก และผู้สมัครเข้า
เป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมัครและชำระเงินต่างๆ ตามข้อบังคับสมาคมฯ แล้วเสร็จ

5. การจ่ายเงินสงเคราะห์สมาชิก

สมาคมฯ จะจ่ายเงินในกรณีสมาชิกเสียชีวิตโดยจ่ายตามจำนวนสมาชิกคงเหลือ ณ วันที่สมาชิก
เสียชีวิตคูณด้วยห้าสิบบาท โดยหักเป็นค่าบริหารจัดการของสมาคม ร้อยละ 3

6. การส่งเงินของสมาชิกแรกเข้า

- (1) ค่าสมัครแรกเข้า 50 บาท
- (2) เงินบำรุงรายปี ละ 40 บาท
- (3) เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเดือนแรก เป็นเงิน 300 บาท

รวมเป็นเงินที่ต้องส่งสมาคมฯ จำนวน 390 บาท(สามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เมื่อคณะกรรมการสมาคมฯ มีมติรับเป็นสมาชิกสมาคมฯแล้ว สมาคมฯจะเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายเดือนๆละ 300 บาทหรือตามประกาศของสมาคมฯ

7. ระยะเวลาการรอคอยและการสงเคราะห์สมาชิกสมาชิก

ให้มีระยะเวลาการรอคอย 90 วัน โดยจะนับ ณ วันที่คณะกรรมการสมาคมฯ มีมติให้เข้าเป็นสมาชิก และผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกได้ชำระเงินค่าสมัครและชำระเงินต่างๆ ตามข้อบังคับสมาคมฯ แล้วเสร็จ

8. สถานที่รับสมัคร

สมาคมฯปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด อาคารสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ชั้น 2 เลขที่ 21 หมู่ 6 ตำบลโพนข่า อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000

โทร 0963899324

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2566



(นายชาว สุภาจินดานนท์)

นายกสมาคมฯปณกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก(สามัญ)

เลขที่สมาชิก

สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง สมัครเป็นสมาชิกสามัญสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ฯ

เรียน นายกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน เป็น

(....) สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข เลขที่..... หน่วย

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรติดต่อ.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ ข้าพเจ้าทราบข้อบังคับ/ระเบียบ และรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ/ระเบียบของสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ ที่ใช้อยู่ปัจจุบันหรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังทุกประการ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินหรือเงินเดือนตามจำนวนที่ เรียกเก็บตามข้อบังคับเป็นเงินค่าสมัคร 50 บาท เงินบำรุงรายปี 40 บาท และเงินสงเคราะห์ศพฯ ละ 50 บาท จำนวน 6 ศพ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 390 บาท (สามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) หลักฐานประกอบการสมัครคือ (1) สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด (2) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด (3) ใบรับรองแพทย์ ของผู้สมัคร (4) สำเนาบัตร ประชาชนผู้รับผลประโยชน์ (5) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ ทุกคน แบบมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอให้จ่ายเงินสงเคราะห์ศพตามข้อบังคับ ณส.สอ.ศก. ให้แก่

- 1. เกี่ยวข้องเป็น.....
2. เกี่ยวข้องเป็น.....
3. เกี่ยวข้องเป็น.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อทำนี้ ขอรับรองว่า ผู้สมัครรายนี้เป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับ ณส.สอ.ศก. มีความประพฤติเรียบร้อย สมควรได้รับการพิจารณาเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

มติของคณะกรรมการ ครั้งที่...../.....

ความเห็นนายทะเบียน

○ อนุมัติ

○ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

ลงชื่อ



สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย (สอท.)

อาคาร 3 ชั้น 5 ตึกกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ นนทบุรี 11000

THE NATIONAL HEALTH ASSOCIATION OF THAILAND (NHAT)

Building 3/5, Department of Health, Ministry of Public Health, Tiwanon Road, Nonthaburi 11000, THAILAND

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

3066 12566

โทรศัพท์-โทรสาร : 0-2590-4326

1402 4

Phone & Fax : (662) 590-4326

ที่ สอท.ว. 109/2566

วันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง เชิญชวนสั่งจองปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ. 2567

เรียน หัวหน้าหน่วยงานสาธารณสุขทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบการสั่งจอง/สั่งซื้อปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ. 2567 และใบสั่งจอง จำนวน 1 แผ่น

ด้วย สอท. จะได้จัดพิมพ์ปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ. 2567 ขึ้น ดังเช่นทุกปี เพื่อเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการ ภูมิ ระเบียบ และข้อบังคับต่างๆ ของทางราชการ ตลอดจนเนื้อหาสาระที่เป็นประโยชน์แก่สมาชิก และของผู้ปฏิบัติงาน ด้านการสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง สำหรับปีนี้ ระเบียบ ข้อบังคับ และอื่นๆ มีการเปลี่ยนแปลงไปจาก เดิมบ้าง ซึ่ง สอท. ได้พยายามรวบรวมแก้ไขให้ทันกับสถานการณ์ปัจจุบัน นอกจากนี้ ยังได้จัดทำทำเนียบรายชื่อหัวหน้า หน่วยงานสาธารณสุข พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ที่เป็นปัจจุบันที่สุด ทั้งในส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร และในส่วนภูมิภาค ตั้งแต่ระดับอำเภอขึ้นไปไว้ในปฏิทินฯ ด้วย

สอท. จึงขอเชิญชวนท่านและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน ตลอดจนผู้ที่สนใจทุกท่านสั่งจอง พร้อมทั้งส่งเงินค่าสั่งจองตามระเบียบการที่แนบมา ในราคาเล่มละ 150 บาท (เฉพาะสมาชิก สอท. เล่มละ 140 บาท ท่านละไม่เกิน 10 เล่ม) หากสั่งจองภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566 สอท. จะส่งให้โดยไม่คิดค่าจัดส่ง และอาจจะได้รับ ปฏิทินฯเพิ่ม โดยส่งใบสั่งจอง (ตามที่แนบมา) พร้อมส่งเงิน (ทางไปรษณีย์ ทปท. นนทบุรี 11000) ไปยัง

ทันตแพทย์สมนึก ชาญด้วยกิจ

สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย

อาคาร 3 ชั้น 5 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ นนทบุรี 11000

สอท.หวังว่าท่านคงสนับสนุนการสั่งจองปฏิทินฯ ดังเช่นทุกปีที่ผ่านมา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

16/08/2566

คุณสมนึก

(นายแพทย์ธวัช สุนทรอาจารย์)

นายกสมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย

16/08/2566

(นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ใบสั่งจอง/สั่งซื้อปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ.2567

สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย (สอท.)

(สั่งจองและส่งเงินภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2566

สมาคมฯ จะส่งให้โดยไม่คิดค่าส่ง)

เรียน ทันตแพทย์สมนึก ชาญด้วยกิจ ผู้จัดการ "ปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ. 2567"

ข้าพเจ้า

ที่อยู่ (ติดต่อได้สะดวกที่สุด) แผนก

เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ และ/หรือ โทรศัพท์เคลื่อนที่ (ตามข้อ 1.4)

เป็นสมาชิก สอท. เลขที่ ไม่ได้เป็นสมาชิก สอท.

ขอสั่งจอง/ซื้อปฏิทินสาธารณสุข พ.ศ. 2567 ดังนี้

ตามสิทธิของสมาชิก สอท. ที่สั่งจอง/ซื้อได้ไม่เกินคนละ 10 เล่ม ในราคาเล่มละ 140 บาท
ขอสั่งจอง/ซื้อจำนวน เล่ม เป็นเงิน

ขอสั่งจอง/ซื้อในนามบุคคลทั่วไป จำนวน เล่ม ในราคาเล่มละ 150 บาท เป็นเงิน บาท
(.....) (ถ้าไปรับเองจะได้รับเพิ่ม 1 เล่ม ต่อจำนวนที่จองภายใน
กำหนดทุก 20 เล่ม แต่ถ้าให้ สอท. จัดส่งให้ จะได้รับเพิ่ม 1 เล่ม ต่อจำนวนที่จองทุก 30 เล่ม)

และข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสั่งจอง/ซื้อมาแล้วจำนวน บาท (.....)

ในนาม ทันตแพทย์สมนึก ชาญด้วยกิจ โดย ธนาคารดีสง่าฯ ทปท. เมืองนนทบุรี 11000 เลขที่

ในนาม สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย โดย เช็คหรือตั๋วแลกเงินธนาคาร เลขที่

นำเงินมาชำระเองที่ สอท. ตั๋วแลกเงินไปรษณีย์ ทปท.เมืองนนทบุรี 11000 เลขที่

โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 142-1-10334-6



เมื่อมีการโอนเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาแจ้งหลักฐานการโอนผ่านช่องทางไลน์สมาคมฯตามคิวอาร์โค้ดนี้

ส่วนการส่งปฏิทินฯ นั้น ข้าพเจ้าจะไปรับเองที่ สอท. โดย สอท. จะแจ้งกำหนดรับ ให้ทราบภายหลัง

ขอให้ สอท. จัดส่งให้ตามที่อยู่ข้างต้น

ขอให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของ

ลงชื่อ ผู้สั่งจอง/สั่งซื้อ

ว.ด.ป.

สำหรับเจ้าหน้าที่ สอท. สั่งจองภายในกำหนด สั่งจองหลังเวลากำหนด

รวมจำนวนที่ต้องส่งให้ผู้สั่งจอง เล่ม (ได้เพิ่ม เล่ม)

รับเงินค่าสั่งจองแล้ว บาท ลงชื่อ ว.ด.ป.

ส่งให้ผู้สั่งจอง เล่ม ลงชื่อ ว.ด.ป.

สำหรับผู้รับเอง ได้รับปฏิทินฯ ไปครบถ้วนแล้ว เล่ม ลงชื่อ ว.ด.ป.

หมายเหตุ : เมื่อพ้นกำหนดสั่งจองแล้ว สอท. จะจำหน่าย ในราคาเล่มละ 150 บาท (โดยคิดค่าส่งเล่มแรก 30 บาท และเล่มต่อไปเล่มละ 10 บาท เว้นแต่จะไปรับด้วยตนเอง)