



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๒๔๖๔

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง
หมู่ที่ ๖ ตำบลสี อำเภอชุมทาง
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรเพื่อร่วมกิจกรรมออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ประจำปี ๒๕๖๘
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์น้อย, บ้านชำเขียน, บ้านชุมทาง, บ้านหนองบัว^บ
บ้านสำโรงเกียรติ, บ้านทับทิมสยาม ๐๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางมอบหมายหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง ได้รับแจ้งจากอำเภอชุมทาง ว่าจังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดศรีสะเกษร่วมกับโรงพยาบาลศรีสะเกษ มีกำหนดออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ในวันอังคารที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ออำเภอชุมทาง จังหวัดศรีสะเกษ (ข้างกองร้อย อส. อ.ชุมทางที่ ๖)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน ร่วมกิจกรรมออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลือ)
สาธารณสุขอำเภอชุมทาง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมทาง
กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๗๓๒

ตารางมอบหมายหน้าที่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน้าที่
๑	นายทุนวิถี ทามาดาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เล่นคนตี
๒	นายศราวุฒ พันธุ์ดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	เล่นคนตี
๓	นายเสมอ บำรุงกิจ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	เล่นคนตี
๔	นายศุภานิตย์ ปั่นคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ร้องนำ - ดนตรี
๕	นางสาววรรณิภา พรเวอร์น์จินดา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ร้องนำ
๖	นางสาวสุพัตรา สีกะชา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	พิธีกร
๗	นายสมชาย โยธี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ	พิธีกร