



เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง
PROVINCIAL RED CROSS CHAPTER OF LAMPANG

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
รับที่.....1615
วันที่.....3 กรกฎาคม 2569
เวลา.....11.40 น.

ที่ ลข.ลป.ว ๓๖๕ /๒๕๖๙

เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง
ถนนทิพย์ช้าง อำเภอเมืองลำปาง
จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรียน บัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดลำปางร่วมกับจังหวัดลำปาง และโรงพยาบาลลำปาง กำหนดจัดโครงการ
รับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส
วันเฉลิมพระชนมพรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ในวันอังคารที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ อาคารบุญชูตรีทอง โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ในการนี้ เพื่อให้การจัดกิจกรรมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง
ขอเชิญท่านและเจ้าหน้าที่ในสังกัด ร่วมกิจกรรมบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวศิริรัตน์ ชิมูล ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๕๐๒๓ ๕๗๑๐
เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

ด้วย เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง แจ้งโครงการรับบริจาคโลหิต
ดวงตา และอวัยวะ เณิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙

/ เพื่อโปรดทราบ มาเพื่อ

เพื่อโปรดพิจารณา

/ เห็นควรแจ้ง.....รองฯ 4 ฝ่าย , บุคลากรทุกท่าน ,
เห็นควรมอบ รองฯ ฝพ. ,
งานกิจกรรมฯ

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป

3 ก.ค. 69

(นางสาวเด็บบี ดุสิตนันท์)
นายกเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง.....รองฯ 4 ฝ่าย , บุคลากรทุกท่าน ,

☒ เห็นควรมอบ.....รองฯ ฝพ. ,

☐ ทราบ.....

☐ แจ้ง.....รองฯ 4 ฝ่าย , บุคลากรทุกท่าน ,

☐ มอบ.....รองฯ ฝพ. ,

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๕๔๒๑ ๗๗๕๘

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

3 ก.ค. 69

(นายวิษุทธิ์ ลีจินดา)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

3 ก.ค. 69

บัญชีแนบท้าย

หนังสือเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ที่ ลช.ลป.ว ๗๖๕ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

๑. ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๓๒
๒. ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง
๓. รองผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
๔. ประธานสมาคมแม่บ้านทหารบก สาขามณฑลทหารบกที่ ๓๒
๕. ประธานแม่บ้านตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง
๖. หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลางและหัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาค
๗. หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยงาน
๘. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
๙. นายกเทศมนตรีนครลำปาง
๑๐. นายกเทศมนตรีเมืองเขลางค์นคร
๑๑. นายกเทศมนตรีเมืองพิชัย
๑๒. ผู้บริหารสถานศึกษา
๑๓. ผู้บริหารองค์กรอิสระ
๑๔. ประธานหอการค้าจังหวัดลำปาง
๑๕. ผู้บริหารองค์กรภาคธุรกิจ/เอกชน
๑๖. องค์กรภาคประชาชน

แบบตอบรับ

โครงการรับบริจาคโลหิต ดวงตา และอวัยวะ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙

วันอังคารที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

ณ อาคารบุญชูตรีทอง โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๑. ชื่อส่วนราชการ/หน่วยงาน.....

๒. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. แจ้งความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม

(.....) สามารถเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน.....คน

(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... กรกฎาคม ๒๕๖๙



ส่งแบบตอบรับ

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับให้เหล่ากาชาดจังหวัดลำปางทาง Line ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๒. เบอร์โทร ๐ ๕๔๒๑ ๗๗๕๘

๓. ผู้ประสานงาน นางสาวศิริรัตน์ ชีมูล ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการ