



โรงพยาบาลท่าตะเกรา
เลขรับ 0646
วันที่ 25.ก.พ. 2559
เวลา.....

ที่ นข ๐๐๓๒.๓/๕๐

โรงพยาบาลสนามชัยเขต
อ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา ๒๕๑๖๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์วันรับบริจาคโลหิต และขอใช้สถานที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา

ด้วย โรงพยาบาลสนามชัยเขต กำหนดรับบริจาคโลหิต พร้อมทั้งขอใช้สถานที่จากหน่วยงานของท่าน ในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ นาฬิกา ณ โรงพยาบาลท่าตะเกรา นั้น

ในการนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคโลหิต ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยพร้อมเพรียงกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ ให้ทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมคิด วีระเทพสุภรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ เห็นควรมอบ | <input type="checkbox"/> แพทย์ |
| <input type="checkbox"/> ผ.บริหารทั่วไป (งาน.....) | <input type="checkbox"/> ง.ชั้นสูตร (LAB) |
| <input checked="" type="checkbox"/> ก.การพยาบาล (งาน.....) | <input type="checkbox"/> ฉ. X-ray |
| <input type="checkbox"/> กง.ยุทธศาสตร์ (งาน.....) | <input type="checkbox"/> จ. แพทย์แผนไทย |
| <input checked="" type="checkbox"/> กง.สนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิ | <input type="checkbox"/> ช. คลินิกพิเศษ |
| <input type="checkbox"/> ผ.เภสัชกรรม | <input type="checkbox"/> ซ. คลินิกให้คำปรึกษา |
| <input type="checkbox"/> ผ.ทันตสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> ง. กายภาพบำบัด |

รับทราบและดำเนินการ

(นางชวนชื่น ชื่นสาโรจน์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

กลุ่มการจัดการ

โทร. ๐-๓๘๕๕-๗๑๒๘-๑๓๐ ต่อ ๔๒๖

- ยงกมล ชื่นสาโรจน์

- ทราบ
- แจ้งฝ่าย.....ต้นฉบับ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- อื่นๆ.....

(นางเบญจกมล ลิ้มปทุม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกรา