

สำนักงานปลัด/งานประชาสัมพันธ์
○ กองคลัง
○ กองช่าง
○ กองการศึกษา
○ กองสารนิเทศ
○ ตรวจสอบภายใน



สำนักงานเทศบาลตำบลหัวฝาย
เลขรับ..... ๑๕๖๐
วันที่..... ๕ ส.ค. ๒๕๖๘
เวลา..... ๑๕.๕๐

ที่ว่าการอำเภอแมลงยาว
ถนนฉะเชิงเทรา สัตหีบ นช ๒๔๑๙๐

๓๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับบริจาคโลหิต

เรียน สาธารณสุขอำเภอแมลงยาว , นายกองครปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดฉะเชิงเทรา ร่วมกับ อำเภอแมลงยาว ได้จัดทำแผนกำหนดการออกมารับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ มีกำหนดการรับบริจาคโลหิต ในวันพุธที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ หอประชุมอำเภอแมลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา

เพื่อให้การบริจาคโลหิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรประชาชนมาร่วมบริจาคโลหิต โดยผู้บริจาคโลหิตจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีน้ำหนัก ๔๕ กิโลกรัมขึ้นไป
๒. อายุระหว่าง ๑๗ ปี ถึง ๖๐ ปีบริบูรณ์
๓. มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัว ไม่อยู่ระหว่างไม่สบายหรือรับประทานยาใดๆ
๔. ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ หรือติดยาเสพติด
๕. สตรีไม่อยู่ในระหว่างมีประจำเดือน ตั้งครรภ์ หรือให้นมบุตร และไม่มีการคลอดบุตรหรือแท้งบุตรภายใน ๖ เดือนที่ผ่านมา จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมบริจาคโลหิต รวมถึงประชาชนทั่วไปทราบเพื่อร่วมบริจาคโลหิตตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกัลยา ประสิทธิ์ภาคย์)
นายอำเภอแมลงยาว

ที่ทำการปกครองอำเภอ
สำนักงานอำเภอ
โทร. ๐-๓๘๕๘-๙๐๐๑