



ที่ ศธ ๐๔๐๒๕/๓๕๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑  
ถนนศูนย์ราชการ อำเภอเมืองขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น รหัส ๔๐๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับบริจาคโลหิตเพื่อช่วยเหลือชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คำชี้แจงในการบริจาคโลหิต	จำนวน ๑ แผ่น
	๒. แบบฟอร์มรายชื่อผู้ขอรับบริจาคโลหิต	จำนวน ๑ ฉบับ

จังหวัดขอนแก่น เหล่ากาชาดจังหวัดขอนแก่น ศูนย์คลังเลือดกลาง โรงพยาบาลขอนแก่น ร่วมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ ร่วมรณรงค์รับบริจาคโลหิตเพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ที่รอรับการรักษาพยาบาล กำหนดการรับบริจาค ในวันพฤหัสบดีที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุม ๗๒ ปี ดร.ประภา ภักดิ์โพธิ์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ จึงขอความร่วมมือผ่านประธานกลุ่มเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษา และผู้บริหารสถานศึกษา ประชาสัมพันธ์ให้ ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา นักเรียน นักศึกษา และผู้สนใจ ร่วมบริจาคโลหิตในครั้งนี้ เนื่องจากขณะนี้คลังเลือดกลางได้ขาดแคลนโลหิตจำนวนมาก โดยแจ้งจำนวนผู้ประสงค์จะบริจาคโลหิตในวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว ได้ที่ โทร. ๐๔๓-๒๕๖๖๖๓-๕ ต่อ ๑๒๔ หรือ โทร. ๐๖๒-๖๑๔๑๑๐๒ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือด้วยดีเช่นเคย รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกมลวรรณ ทิพยเนตร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ ปฏิบัติราชการ  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑

กลุ่มงานประชาสัมพันธ์

โทร. ๐-๔๓๒๔-๖๖๖๓ - ๕ ต่อ ๑๒๔

โทรสาร ๐-๔๓๒๓-๖๕๓๐

ผู้ปฏิบัติ/ชญาณัณณ์ ๐๖๒-๖๑๔๑๑๐๒