



สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
เลขที่เขียนรับ... 274
วันที่ 03 พ.ย. 2557
เวลา 15.20

บันทึกข้อความ

๑๙ ๒150
กค 59
1529

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานบริการและสวัสดิการ บริการสุขภาพและอนามัย

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๕๕-๙ ต่อ ๑๐๗ โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๕๕-๙ ต่อ ๑๑๑
ที่ ศธ ๐๕๘๔.๒๐/๕๖๔ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ตามหนังสือที่ ลข.สข.ว.๔๒๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๗ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา แจ้งมายังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เพื่อขอความร่วมมือสนับสนุนแผนกำหนดการรับบริจาคโลหิต โดยกำหนดจัดในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๗ แต่เนื่องจากวัน เวลา ดังกล่าวมหาวิทยาลัยได้จัดพิธีไหว้ครูประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ ผู้รับผิดชอบจึงได้แจ้งขอเลื่อนเป็นวันพุธที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ตามความเจ้านั้น

ในการนี้ กองพัฒนานักศึกษา จึงขอเชิญบุคลากรและนักศึกษาในหน่วยงานของท่าน ร่วมบริจาคโลหิต ในวันพุธที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องโถง ตึกสำนักงานอธิการบดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางดารดล จันทร์ประทีป)

นักวิชาการศึกษา รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน คณบดีคณะ: วิศวกรรมศาสตร์

เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ที่ขอ หัวหน้าชุดคัดลอก EE EIE TE.

ประกาศสัมพันธมิตรคนพิการ และ พ.ร.บ. ตาม

๓ พ.ย. ๕๗

๓ พ.ย. ๕๗

๓๐ ตุลาคม ๕๗

๓๐ ตุลาคม ๕๗



เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา

Songkhla Province Red Cross Chapter

วันที่ ๑๐ ๒๕๕๗

ที่ ลข.สข.ว. ๒๒๘ / ๒๕๕๗

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา

๒๓ ถนนชายเขา เลข ๕๐๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนแผนกำหนดการรับบริจาคโลหิต

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตภาคใต้

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับแผนกำหนดการรับบริจาคโลหิตประจำเดือน จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ผังแสดงการจัดเตียง จำนวน ๑ ชุด

กองพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ ๕๐๗
วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๗
เวลา ๑๗.๓๐

ตามที่เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ได้รับความร่วมมือสนับสนุนการจัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิตขึ้นในหน่วยงานของท่าน นับว่าท่านและบุคลากรมีความเมตตากรุณาอย่างยิ่ง เพราะโลหิตบริจาคทุกยูนิตที่ได้รับ เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา นำไปให้กับผู้เจ็บป่วยในโรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่, โรงพยาบาลสงขลา, โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ และโรงพยาบาลอื่น ๆ ในจังหวัดสงขลา โดยมิได้คิดมูลค่าใด ๆ ทั้งสิ้น ซึ่งเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ต้องขอขอบพระคุณในความร่วมมือสนับสนุนของท่านและบุคลากรทุกฝ่าย มา ณ โอกาสนี้

สำหรับในเดือน กันยายน ๒๕๕๗ เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลาใคร่ขอเสนอแผนกำหนดการรับบริจาคโลหิตของหน่วยงานท่านในวันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ หากท่านยินดีตอบรับหรือต้องการเปลี่ยนแปลง ขอความกรุณาจากท่านโปรดกรอกรายละเอียดในใบตอบรับตามที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดนำส่งคืนเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ หากพ้นกำหนดวันดังกล่าว จะถือว่าหน่วยงานของท่านยินดีที่จะรับบริจาคโลหิตตามวันที่เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา กำหนดไว้ในแผน ทั้งนี้ เพื่อจะได้บันทึกและจัดเตรียมการรับบริจาคโลหิต ณ หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุนันท์ เจริญกุล)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา

ฝ่ายจัดหาโลหิต ดวงตา และอวัยวะ

โทร. ๐-๗๕๓๒-๓๗๖๐

โทรสาร. ๐-๗๕๓๑-๑๑๓๖

“บำบัดทุกข์ บำรุงสุขปวงประชา เป็นที่พึ่งพาผู้ยากไร้”