



# บันทึกข้อความ

คณะกรรมการส่งเสริมอุตสาหกรรมและเทคโนโลยี  
 เลขรับ ๑๕๖๕  
 วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๗  
 ม.ศ.ศรีวิชัย  
 อ.ศ.วิชัย

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานบริการและสวัสดิการ บริการสุขภาพและอนามัย

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๕๘-๙ ต่อ ๑๐๗ โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๕๘-๙ ต่อ ๑๑๑

ที่ ศธ ๐๕๘๔.๒๐/ ส.ก.ส. วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยี

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 ตามความจำเป็น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางดาวดล จันทประทีน)

นักวิชาการศึกษา รักษาราชการแทน  
 ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

มอบหมายกิจกรรม ๕๗. ส่งมอบโลหิต  
 ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗  
 อ.ศ.วิชัย

เรียน คณบดี KPI ๓.๑.๖.๑

๑.  เพื่อโปรดทราบ  เพื่อโปรดพิจารณา

๒.  เห็นสมควรมอบ หน่วยงาน พัฒนาค.  
กองฯ วิศวกรรม สาขา กว.

รองคณบดี  ผู้ช่วยคณบดี

ฝ่ายวิชาการ  ฝ่ายพัฒนานักศึกษา

๓๐ / ๓๑. ๕๗

๒๕๕๗



เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา  
Songkhla Province Red Cross Chapter

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขที่ ๒๒๕๗  
วันที่ ๑๐.๑๑

ที่ ลข.สข.ว. ๕๒๗ / ๒๕๕๗

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา  
๒๓ ถนนชายเขา สุข ๙๐๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือสนับสนุนแผนกำหนดการรับบริจาคโลหิต

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตภาคใต้

กองพัฒนานักศึกษา  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
เลขที่ ๕๐๗  
วันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๕๗  
เวลา ๑๗.๓๐

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

ตามที่เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ได้รับความร่วมมือสนับสนุนการจัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิตขึ้นในหน่วยงานของท่าน นับว่าท่านและบุคลากรมีความเมตตากรุณาอย่างยิ่ง เพราะโลหิตบริจาคทุกยูนิตที่ได้รับ เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลานำไปให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่,โรงพยาบาลสงขลา,โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ และโรงพยาบาลอื่น ๆ ในจังหวัดสงขลา โดยมีได้คิดมูลค่าใด ๆ ทั้งสิ้น ซึ่งเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ต้องขอขอบพระคุณในความร่วมมือสนับสนุนของท่านและบุคลากรทุกฝ่าย มา ณ โอกาสนี้

สำหรับในเดือน กันยายน ๒๕๕๗ เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลาใคร่ขอเสนอแผนกำหนดการรับบริจาคโลหิตของหน่วยงานท่านในวันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ หากท่านยินดีตอบรับหรือต้องการเปลี่ยนแปลง ขอความกรุณาจากท่านโปรดกรอรายละเอียดในใบตอบรับตามที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดนำส่งคืนเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ หากพ้นกำหนดวันดังกล่าว จะถือว่าหน่วยงานของท่านยินดีที่จะรับบริจาคโลหิตตามวันที่เหล่ากาชาดจังหวัดสงขลากำหนดไว้ในแผน ทั้งนี้เพื่อจะได้บันทึกและจัดเตรียมการรับบริจาคโลหิต ณ หน่วยงานของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุนันท์ เจริญกุล)  
นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสงขลา

ฝ่ายจัดหาโลหิต ดวงตา และอวัยวะ

โทร. ๐-๗๕๓๒-๓๗๖๐

โทรสาร. ๐-๗๕๓๑-๑๑๓๖

“บำบัดทุกข์ บำรุงสุขปวงประชา เป็นที่พึ่งพาผู้ยากไร้”