



| | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 5 | | |
| เลขที่ | 4200 | |
| วันที่ | 10 เม.ย. 2566 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ศึกษานิเทศก์ | <input type="checkbox"/> การเงิน | <input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายใน |
| <input type="checkbox"/> บุคคล | <input type="checkbox"/> สิ่งเสริม | <input type="checkbox"/> ICT |
| <input type="checkbox"/> อื่น | <input type="checkbox"/> นิเทศ | <input type="checkbox"/> เอกชน |

ที่ ชม ๑๖๑๘/ว ๕๓๓๗

ที่ว่าการอำเภอฮอด
ถนนเชียงใหม่ - ฮอด ชม ๕๐๒๔๐

๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมการรับบริจาคโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๕

ด้วยภาคบริการโลหิตแห่งชาติ ที่ ๑๐ จังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่ และกิ่งกาชาดอำเภอฮอด ได้กำหนดจัดกิจกรรมรับบริจาคโลหิตเคลื่อนที่ ในวันจันทร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ที่ว่าการอำเภอฮอด

อำเภอฮอด จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรินทร์ สิริทรภูมิ)
นายอำเภอฮอด

ที่ทำการปกครองอำเภอ
งานสำนักงานอำเภอ (เลขานุการกิ่งกาชาดอำเภอ)
โทร./โทรสาร ๐-๕๓๔๖-๑๑๑