

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
เลขที่รับ..... 1671
วันที่รับ..... 17/10/2567
เวลา..... 10.19 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่..... 16187
วันที่..... 17/10/2567 เวลา..... น.

1406
17/10

ที่ สร ๐๐๑๘.๑/ว ๕๖๓๕

ศาลากลางจังหวัดสุรินทร์
ถนนเลียงเมือง สร ๓๒๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

งานประชาสัมพันธ์
รับเลขที่ 122
วันที่รับ 17 ๑๐ ๖7 เวลา 10.31 น.

เรื่อง **การจัดงาน “วันรวมน้ำใจหลังไหลสู่กาชาดจังหวัดสุรินทร์” ประจำปี ๒๕๖๗**
เรียน รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ทุกท่าน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
ทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ นายกเทศมนตรีเมืองสุรินทร์
ผู้บริหารสถานศึกษา พ่อค้า คหบดี บริษัท และห้างร้านทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ เป็นองค์กรการกุศลในสังกัดสภากาชาดไทย ปฏิบัติภารกิจ
สาธารณกุศลให้ความช่วยเหลือ การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบสาธารณภัย การสังคมสงเคราะห์ราษฎรผู้ยากไร้
และด้อยโอกาสในสังคม การรับบริจาคโลหิต ดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริ และปฏิบัติการกิจตามที่
สภากาชาดไทยมอบหมาย ซึ่งในการดำเนินงานของเหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ ไม่มีงบประมาณสนับสนุน
จากสภากาชาดไทยแต่อย่างใด จึงจำเป็นต้องหารายได้และงบประมาณในการดำเนินการกิจด้วยตนเอง
ในการนี้จังหวัดสุรินทร์ร่วมกับเหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ จึงได้กำหนดจัดงาน “วันรวมน้ำใจ
หลังไหลสู่กาชาดจังหวัดสุรินทร์” ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ จวนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ เพื่อหารายได้สนับสนุนการปฏิบัติการกิจของเหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์

เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายบรรลุตามวัตถุประสงค์ จังหวัดสุรินทร์และ
เหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ **จึงขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบริจาคเงิน (ไม่รับสิ่งของ) เพื่อเป็นงบประมาณ
ในการปฏิบัติการกิจของเหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ดังกล่าว โดยขอให้รวบรวมส่งได้ที่สำนักงาน
เหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หรือนำไปมอบด้วยตนเองใน “วันรวมน้ำใจหลังไหล
สู่กาชาดจังหวัดสุรินทร์” ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ จวนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ โดยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์สนับสนุนด้วยดีดังเช่นที่
ผ่านมา สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้**

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

นางสาวสุณิสา หองเหล็ก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นายประภาส ศรีจันทร์เวียง)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ทราบ อนุมัติ
 ลงนาม ขอ
 มอน
มิ่ง

เหล่ากาชาดจังหวัด
ฝ่ายเลขานุการ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๔๕๑-๓๓๙๑

(นายยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

“วันรมน้ำใจหลังไหลสู่กาชาดจังหวัดสุรินทร์” ประจำปี ๒๕๖๗
ในวันพุธที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ณ จวนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

.....

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ภาคเอกชน บริษัท ห้างร้าน และผู้มีจิตศรัทธา ฯลฯ
ลงทะเบียนโดยพร้อมเพียง

เวลา ๑๔.๐๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ ประธานในพิธีเดินทางมาถึงบริเวณงาน
“วันรมน้ำใจหลังไหลสู่กาชาดจังหวัดสุรินทร์” ประจำปี ๒๕๖๗
- พิธีกรเรียนเชิญประธานขึ้นบนเวที
- นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสุรินทร์ กล่าวรายงาน
- พิธีกรเชิญผู้บริจาคเงิน และมอบเงินบนเวที
- ประธานรับมอบเงินจากผู้บริจาค
- ประธานกล่าวขอบคุณ
- เสร็จพิธี

การแต่งกาย - กรรมการ/สมาชิกเหล่ากาชาด : ชุดกาชาดปฏิบัติงาน/ชุดสุภาพ
- ส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน : ชุดหน่วยงานสุภาพ

