



เหล่ากาชาดจังหวัดสตูล
PROVINCIAL RED CROSS CHAPTER OF SATUN

องค์การบริหารส่วนตำบลนาบอน

เลขที่รับ..... 1606

วันที่..... 15 พ.ค. 2568

เวลา..... 14.00 น.

☒ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองสาธารณสุข

☐ กองศึกษา

☐ กองสวัสดิการ

☐ หน่วยตรวจสอบภายใน

15 พ.ค. 2568

ที่ ลข.สต ๖ ๕3 /2568

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสตูล

ถนนสตูลธานี ตำบลพิมาน

อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล 91000

15 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต วันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568 “World Blood Donor Day 2025”

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล/

นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง/ผู้บริหารองค์กรอิสระ และภาคเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|--------------|
| 1. กำหนดการจัดงานวันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568 | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. รายละเอียดการเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิต/ ใบสมัครผู้บริจาคโลหิต | จำนวน 1 ชุด |
| 3. แบบตอบรับเข้าร่วมบริจาคโลหิต | จำนวน 1 ฉบับ |

ตามที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ร่วมกับสหพันธ์สภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงระหว่างประเทศ (IFRC) สหพันธ์ผู้บริจาคโลหิตระหว่างประเทศ (FIODS) และสมาคมบริการโลหิตระหว่างประเทศ (ISBT) กำหนดให้วันที่ 14 มิถุนายน เป็นวันผู้บริจาคโลหิตโลก และได้ขอความร่วมมือให้สภากาชาดทั่วโลกจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อเป็นการขอบคุณผู้บริจาคโลหิต ซึ่งเหล่ากาชาดจังหวัดสตูล ร่วมกับโรงพยาบาลสตูล และภาคีเครือข่าย จึงกำหนดจัดงานวันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568 (World Blood Donor Day 2025) ในวันพฤหัสบดีที่ 12 มิถุนายน 2568 ตั้งแต่เวลา 08.00 -15.00 น. ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล

เหล่ากาชาดจังหวัดสตูล ขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานร่วมบริจาคโลหิต ตามวัน เวลา และสถานที่ข้างต้น และขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชน และบุคลากรผู้ประสงค์บริจาคโลหิต กรอกเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 เพื่อลดขั้นตอนและระยะเวลาการลงทะเบียน นำมายื่นในวันที่มาบริจาคโลหิต พร้อมกำชับให้ผู้บริจาคโลหิตสวมเสื้อผ้าที่แขนเสื้อไม่คับเกินไปสามารถดึงขึ้นเหนือข้อศอกได้อย่างน้อย 3 นิ้ว เพื่อความสะดวกสะดวกในการเจาะเลือดของเจ้าหน้าที่และผู้บริจาคโลหิต พร้อมทั้งตอบรับการเข้าร่วมบริจาคโลหิต โดยส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 9 มิถุนายน 2568 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้ด้วย

เชอมน นพคณต, ๕๓๓๐๓.

-สนอ.เหล่ากาชาด จ.สตูล ขอแสดงความนับถือ

โธนิค โอนันต์, 12 ต.ค. 68. เพื่อในวันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568

-เพื่อโปรดทราบ

15 พ.ค. 68.

(ทพ.สุกฤดี กปิลกาญจน์)
นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสตูล

-เพื่อโปรดทราบ.

-เพื่อโปรดทราบ.

๑๕ พ.ค. ๖๘

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดสตูล

โทร./โทรสาร 0 7471 1998, 09 3583 7496

Email : rcsatun91@gmail.com

ผู้ประสาน : นายกูรอนันท์ หลงภูวนัน 08 0281 1890

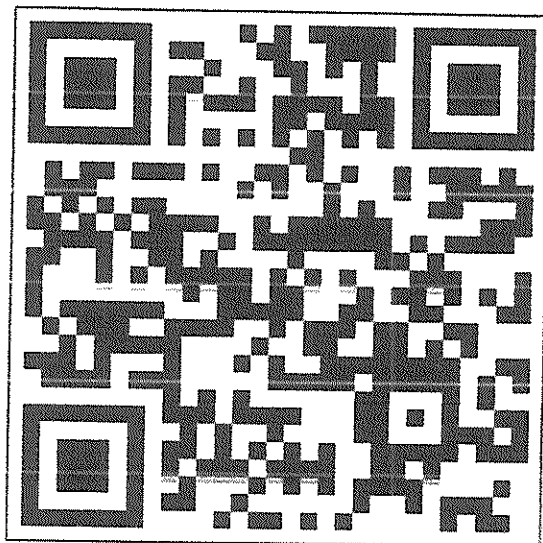
๓๓

กำหนดการ
โครงการวันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568 “World Blood Donor Day 2025”
วันพฤหัสบดีที่ 12 มิถุนายน 2568 เวลา 08.00 – 15.00 น.
ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล

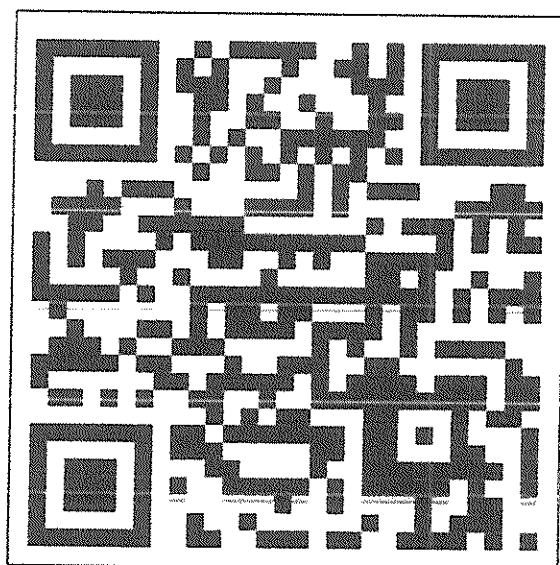
เวลา	กิจกรรม
08.00 น.	- ลงทะเบียนผู้มาบริจาคโลหิต เริ่มรับบริจาคโลหิตเป็นต้นไป
09.00 น.	พิธีเปิดโครงการวันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568 - ทพญ.สุกิริติ กบิลกาญจน์ นายกเหล่ากาชาดจังหวัดสตูล กล่าวรายงาน - นายศักระ กบิลกาญจน์ ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล กล่าวเปิดงาน
15.00 น.	- เสร็จสิ้นกิจกรรม

- การแต่งกาย : 1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม : ชุดผ้าไทย/ผ้าถิ่น
2. กรรมการ/ที่ปรึกษา/สมาชิกเหล่ากาชาดฯ : ชุดกาชาดปฏิบัติงาน
3. ผู้ประสงค์บริจาคโลหิตสวมเสื้อผ้าที่แขนเสื้อไม่คับเกินไปสามารถดึงขึ้นเหนือข้อศอกได้
อย่างน้อย 3 นิ้ว เพื่อความสะดวกในการเจาะเลือดของเจ้าหน้าที่และผู้บริจาคโลหิต

๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐



รายละเอียดการเตรียมตัวก่อนบริจาคโลหิต



ใบสมัครผู้บริจาคโลหิต

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมบริจาคโลหิต

ในกิจกรรมงานวันผู้บริจาคโลหิตโลก ประจำปี 2568 “World Blood Donor Day 2025”

ในวันพฤหัสบดีที่ 12 มิถุนายน 2568 เวลา 08.30

ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล

ชื่อหน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ที่อยู่.....

ผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง.....มีสื่อที่สามารถติดต่อได้.....

การเข้าร่วมบริจาคโลหิต

☐ ประสงค์เข้าร่วมบริจาคโลหิต จำนวน.....คน

☐ เข้า (09.00 – 12.00 น.)

☐ ป้าย (12.00 – 15.00 น.)

☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วม

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 9 มิถุนายน 2568 ผ่าน Line QR Code

เหล่ากาชาดจังหวัดสตูล

