



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓๐๕/๗๕๖

กศน.อำเภอทุ่งหว้า

๑๘๒ ม.๖ ต.ทุ่งหว้า อ.ทุ่งหว้า จ.สตูล ๙๑๑๒๐

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง เข้าร่วมโครงการฯ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานยุวกาชาด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานยุวกาชาด สภากาชาดไทย ที่ ยว.ว. ๑๓๔๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงความจำนงในการเข้าร่วมโครงการฯ ของสำนักงานยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานยุวกาชาด สภากาชาดไทย เชิญศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตาม
อัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้าเข้าร่วมโครงการฯ ของสำนักงานยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๖๐ และกรอกข้อมูลใบแสดงความ
จำนงในการจัดทำโครงการ นั้น

ในการนี้ กศน.อำเภอทุ่งหว้า มีความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่ส่งมาด้วย
พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรกต กันหนองผือ)

ผู้อำนวยการศูนย์ กศน.อำเภอทุ่งหว้า

งานลูกเสือและยุวกาชาด

โทร.๐๙๕-๔๓๙๓๓๘๖



สำนักงานยุวกาชาด สภากาชาดไทย
Red Cross Youth Bureau Thai Red Cross Society

ใบแสดงความจำนงในการเข้าร่วมโครงการฯ ของสำนักงานยุวกาชาด ประจำปี 2560

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อ

หน่วยงาน / ชมรม..... อสายุวกาชาด..... อำเภอ..... ท่งหว้า..... จังหวัด..... สตูล.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าโครงการที่ท่านสนใจ

☒ โครงการสนับสนุนการอบรมอาสายุวกาชาดหลักสูตร “พื้นฐานยุวกาชาด”
ระบุ (วัน/เดือน/ปี) ที่ดำเนินการ..... 17 - 18 ธันวาคม 2559.....

☐ โครงการสนับสนุนการอบรมอาสายุวกาชาดหลักสูตร “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น”
ระบุ (วัน/เดือน/ปี) ที่ดำเนินการ.....

☐ โครงการสนับสนุนการอบรมอาสายุวกาชาด เรื่องการดูแลผู้สูงอายุ (ตามต้นแบบของสภากาชาดไทย)
ระบุ (วัน/เดือน/ปี) ที่ดำเนินการ.....

☐ โครงการเรียนรู้ตามรอยพระยุคลบาท อุปนายกผู้อำนวยการสภากาชาดไทย ในด้านการปฐมพยาบาล
และการดูแลผู้สูงอายุ ระบุ (วัน/เดือน/ปี) ที่ดำเนินการ

ข้อมูลสำหรับการประสานงานและจัดส่งสิ่งสนับสนุน (กรุณาเขียนให้ชัดเจน)

นาย/นาง/นางสาว..... วิชิตา เกษม..... ตำแหน่ง..... ครู กศน.ตำบล.....

ชมรมอาสายุวกาชาด..... กศน.อำเภอท่งหว้า..... ตั้งอยู่เลขที่..... 182..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... นาทอง..... เขต/อำเภอ..... ท่งหว้า..... จังหวัด..... สตูล.....

รหัสไปรษณีย์..... 91120..... โทรศัพท์..... 074-789575..... โทรสาร.....

E-mail..... t.satun@hotmail.com..... ID : Line.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ต่อไปนี้ กรณีได้รับงบประมาณสนับสนุน

☐ 1. ให้จัดส่งตราฟในนาม ชมรมอาสายุวกาชาด.....

☒ 2. ให้จัดส่งตราฟในนาม ชื่อสถานศึกษา..... กศน.อำเภอท่งหว้า.....

☐ 3. ให้จัดส่งตราฟในนาม ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งใบแสดงความจำนง ก่อน วันที่ 20 ธันวาคม 2559

ที่ : สำนักงานยุวกาชาด สภากาชาดไทย 1871 อาคารเฉลิม บุรณะนนท์ ชั้น 2 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0 2252 5002-3 โทรสาร 0 2252 5004 เพื่อสำนักงานยุวกาชาดจะได้ดำเนินการส่ง
โครงการฯ ไปตาม E-mail ที่ท่านระบุมา และประสานการดำเนินงานต่อไป

ผู้ประสานงานโครงการ ฝ่ายวิชาการ สำนักงานยุวกาชาด สภากาชาดไทย

นายธราธร ประคองสุข โทร 090 646 3889 และนางสาวนพพร รอดพิทักษ์ โทร 083 553 5634

ติดตามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

Line ประสานงานการสนับสนุน

Facebook : สำนักงานยุวกาชาด

เว็บไซต์ : สำนักงานยุวกาชาด

