



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา  
 เลขที่รับ..... 2589  
 วันที่..... 10 ธ.ค. 2565  
 เวลา..... น.

ที่ อย ๐๑๑๘/ว ๕๖๕

ที่ว่าการอำเภอพระนครศรีอยุธยา  
 ถนนปรีดี พนมยงค์ อย ๑๓๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคโลหิต

เรียน **อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา**

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้กำหนดแผนการรับบริจาคโลหิต ในพื้นที่อำเภอพระนครศรีอยุธยา ในวันอังคารที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๑.๓๐ น. ณ หอประชุมอำเภอพระนครศรีอยุธยา (อาคารพระมงกุฎเกล้าพิตร)

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือท่านได้ประชาสัมพันธ์การรับบริจาคโลหิตเชิญชวนผู้มีจิตศรัทธา บุคลากร และนักเรียนในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ในวันอังคารที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๑.๓๐ น. ณ หอประชุมอำเภอพระนครศรีอยุธยา (อาคารพระมงกุฎเกล้าพิตร) ทั้งนี้กรณีผู้ที่มีอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี และมีความประสงค์จะบริจาคโลหิตต้องให้ผู้ปกครองเซ็นอนุญาตด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและร่วมบริจาคโลหิตตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา เขียวรอด)  
 นายอำเภอพระนครศรีอยุธยา

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๐๑ โทรสาร. ๐ ๓๕๒๔ ๔๐๕๒

“อยุธยาเมืองมรดกโลก เป็นแหล่งเรียนรู้ น่าเที่ยว น่าอยู่ น่าลงทุน”



# ขอเชิญชวนร่วม บริจาคโลหิต

วันอังคารที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.

ณ หอประชุมอำเภอ

พระนครศรีอยุธยา

