



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

จาก กฟส.บึง ถึง กสข.(ก.๒)
เลขที่ ก.๒บึง (สน.) ๕๓๘/๖๑๖๔ วันที่
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ PEA ใส่ใจทุกชีวิต บริจาคโลหิต

เรียน อก.สข.ก.๒

กฟส.บึง ได้ดำเนิน กิจกรรมบริจาคโลหิต กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี ณ ห้องแก้วเจ้าจอมและห้องเฟื่องฟ้า อาคาร ๑ ชั้น ๒ ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ นั้น

โดยมีผู้บริหาร พนักงาน และลูกจ้าง หน่วยงานภาครัฐร่วมบริจาคทั้งสิ้น ๑๑๘ คน ได้รับโลหิตบริจาคจำนวน ๙๐ ยูนิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายปัญญา ปิตะโตร์)
ผจก.กฟส.บึง

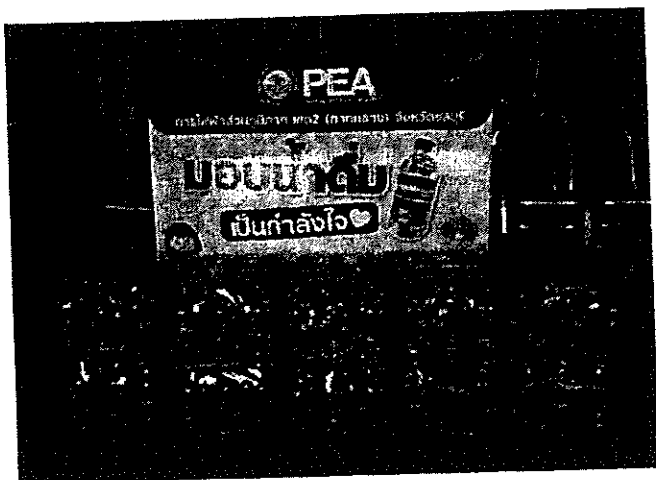
แผนกสนับสนุน

โทรศัพท์ ๐๓๘-๓๕๐๘๓๐

ดาวเทียม ๑๕๙๐๑

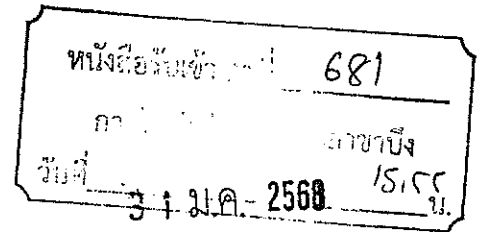
ภาพกิจกรรม เข้าร่วมบริจาคโลหิต ร่วมกับ อบจ.ชลบุรี

ในวันที่ 18 ก.พ.2568





การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY



จาก กสข.(ก2) ถึง กฟส. (L, M, S)
เลขที่ ก.2กสข.(สส) 13/2568 วันที่ 31 มกราคม 2568
เรื่อง ขอให้ส่งเอกสารการดำเนินการตามโครงการ “PEA ใส่ใจทุกชีวิต บริจาคโลหิต 10 ล้านซีซี”
ประจำปี 2568
เรียน ผจก.กฟส. (L, M, S)

ตามหนังสือเลขที่ กคส.(บก)65/2568 เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการจัดโครงการ PEA ใส่ใจทุกชีวิต บริจาคโลหิต นั้น

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการ “PEA ใส่ใจทุกชีวิต บริจาคโลหิต” ประจำปี 2568 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ กฟส. (L, M, S) จัดกิจกรรมการบริจาคโลหิตประจำปี 2568 โดยให้จัดกิจกรรมไตรมาสละหนึ่งครั้ง โดยให้จัดส่งข้อมูลดังนี้

1. เอกสารหลักฐานแสดงยอดผู้บริจาคโลหิต และ พนักงานที่เข้าร่วมกิจกรรมฯ

1.1 หนังสือแสดงยอดเฉพาะผู้ที่บริจาคโลหิตเท่านั้น เช่น ใบเซ็นชื่อหรือใบแสดงรายละเอียดจำนวนผู้บริจาคโลหิตที่หน่วยงานรับบริจาคออกให้ โดยการนับยอดบริจาคให้ดำเนินการดังนี้

- ในกรณีที่ กฟฟ. เป็นผู้จัดกิจกรรม ให้นำรวมยอดทั้งหมดเป็นของ PEA
- ในกรณีเข้าร่วมกับจังหวัดหรือหน่วยงานอื่นๆ และ กฟฟ. เป็นผู้อำนวยความสะดวก เช่น เรื่องสถานที่ ของที่ระลึก อาหารว่าง เป็นต้น ให้นำรวมยอดทั้งหมดเป็นของ PEA

- ในกรณีที่ กฟฟ. ตั้งแต่ 2 กฟฟ. ขึ้นไป ร่วมกันจัดกิจกรรม ให้แต่ละ กฟฟ. รายงานจำนวนผู้บริจาคตามจริงของแต่ละ กฟฟ. (ยกเว้น กฟย. ให้รวมเป็นยอด กฟฟ.ต้นสังกัด ได้) หากรายงานยอดซ้ำกัน จะทำการหารยอดตามจำนวน กฟฟ. ที่ร่วมกันจัดกิจกรรม

1.2 ใบเซ็นชื่อพนักงานที่เข้าร่วมกิจกรรมฯ แต่ไม่ได้บริจาคโลหิต (จะนับยอดเป็นจิตอาสาที่มาช่วยปฏิบัติงาน)

2. รูปภาพกิจกรรมการบริจาคโลหิต

ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งข้อมูลการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิตภายใน 3 วันทำการของเดือนถัดไปจากเดือนที่มีการจัดหรือเข้าร่วมกิจกรรม โดยให้ อัปโหลดข้อมูลทาง Google Form ผ่านลิงค์ <https://forms.gle/psxgKGV384z2pf5q9> หรือตาม QR code

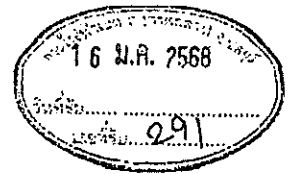
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นางภิษรนนท์ ปุรณะโชติ)

อก.สข.(ก2)



แผนกสื่อสารภาพลักษณ์
และกิจการสังคม
โทร. 10980



ที่ ขบ ๕๑๐๐๒/๑๒๖๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ถนนนารณมนตรี ๑ ขบ ๒๐๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค เขต ๒ (ภาคกลาง) จังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับร่วมบริจาคโลหิต

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และภาคบริการโลหิตแห่งชาติที่ ๓ จังหวัดชลบุรี จัดกิจกรรมบริจาคโลหิตภายใต้โครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อรณรงค์ให้คณะผู้บริหาร, บุคลากร องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ เอกชนและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ร่วมกันบริจาคโลหิต เพื่อให้มีโลหิตเพียงพอต่อการรักษาผู้ป่วยภายในจังหวัดชลบุรี และบรรเทาสภาวการณ์ขาดแคลนโลหิต กำหนดจัดในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ห้องเพื่องฟ้า อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิตตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และเริ่มบริจาคโลหิต ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กับบุคลากรในสังกัดร่วมบริจาคโลหิต ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ภายในวันอังคารที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา พร้อมทั้งขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นพ.ส.น.

พินิจ

อภิสิทธิ์

(นางภัทรนันท์ ปุระณะโชติ)

อก.สข.(ก๒)

16 ม.ค. 2568

สำนักงานเลขานุการ อบจ.
ฝ่ายกิจการสภา
โทร./โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔

(นางอัจฉรา บัณฑิตยานุรักษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- (พ.จ.ส.ช.)

เสด็จตามแถวเพื่อศึกษา

เพื่อขอรับความรู้

(นายจตุรงค์ วัฒนนาม)

อ.ป.บ.(ก๒) รักษาการแทน ผชก.(ก๒)

16 ม.ค. 2568

กำหนดการจัดกิจกรรมบริจาคโลหิต
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องเฟื่องฟ้า อาคาร ๑ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. | - เปิดรับลงทะเบียนผู้บริจาคโลหิต |
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๕.๓๐ น. | - เริ่มบริจาคโลหิตตามลำดับการลงทะเบียน / รับของที่ระลึก |
| เวลา ๑๕.๓๐ น. | - เสร็จสิ้นการรับบริจาคโลหิต |

แบบตอบรับผู้ร่วมบริจาคโลหิต
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องเฟื่องฟ้า อาคาร ๑ ชั้น ๒ อบจ.ชลบุรี

หน่วยงาน..... เทศบาลตำบลนาเกลือ

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1	นายณัฐกร อิตะโนตร์	ผู้ใจศ	
2	นายภาณุวัชร เกวฬรสวรรค	รองผู้ใจศ	
3	นางพรทิพย์ โตอจณวิระวงศ์	รองผู้ใจศ	
4	นางวิยะดา เพ็ญกุล	หัวหน้าแผนก	
5	นางสาวพิโรธ อามระวิกุล	ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก	
6	นางสาวรติกร อัครวิไลกุล	นักบัญชี	
7	นางสาวอนาธิณี อุดม	พนักงานพิมพ์	
8	นายอริวัฒน์ สัตติรัตนวิทย์	วิศวกร	
9	นายธวัชชัย อุดม	ผู้ช่วยช่าง	
10	นายธีรยุทธ ใต้พงษ์ หนานนา	พนักงานช่าง	
11	นางสาววิภา งามสง่า	พนักงานพิมพ์	
12	นางสาวกัญญา ใจดี	พนักงานพิมพ์	
13	นายพนมกร เกวฬรสวรรค	พนักงานพิมพ์	
14	นายธีรวิทย์ พูลสวัสดิ์	หัวหน้าแผนก	
15	สุภาภรณ์ สว่าง		

(ลงชื่อ)..... วิยะดาผู้ตอบแบบตอบรับ

(.....นางวิยะดา เพ็ญกุล.....)

ตำแหน่ง..... หน.สน.ภ.ส.บ.บ.

นางสาวณัฐกร อิตะโนตร์ ปลัดเทศบาลตำบลนาเกลือ

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับกลับสำนักงานเลขานุการ อบจ. โทรสารหมายเลข ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔
ภายในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หรือสอบถามรายละเอียดเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ
นายเกียรติกุล ฤทธิ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายกิจการสภา
หรือนางสาวพิชญ์สินี จรรยาศิริกุล ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔ มือถือ ๐๙๒-๒๔๙๒๑๖๖ X

แบบตอบรับผู้ร่วมบริจาคโลหิต
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องเฟื่องฟ้า อาคาร ๑ ชั้น ๒ อบจ.ชลบุรี

หน่วยงาน.....กรมไฟฟ้าส่วนภูมิภาคชลบุรี.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1.	นาย ฐิตกร ศรีอินทวงศ์	ผู้ช่วยหัวหน้าเขต	
2.	นาง อารกณ เกตุ เกตุยง	พนักงานช่าง	
3.	นาย อ.พรชัย นมอดธา	ผู้ช่วยช่าง	
4.	นาง กิตติฉัตร นามศิริ	พนักงานช่าง	
5.	นาย วิชาญ วิเศษ	พนักงานช่าง	
6.	น.ส. พิศนารถ อดิเรก	พนักงานช่าง	
7.	นาย ธีรวัฒน์ นามศิริ	พนักงานช่าง	
8.	นาย อานันท์ นามศิริ	พนักงานช่าง	
9.	นาย อดิเรก นามศิริ	พนักงานช่าง	
10.	นาย อดิเรก นามศิริ	พนักงานช่าง	
11.	นาย อดิเรก นามศิริ	พนักงานช่าง	
12.	นาย อดิเรก นามศิริ	พนักงานช่าง	
13.	น.ส. ธีรวัฒน์ นามศิริ	พนักงานช่าง	
14.	นาย อดิเรก นามศิริ	พนักงานช่าง	
15.	นาย อดิเรก นามศิริ	พนักงานช่าง	

(ลงชื่อ).....นาย ฐิตกร ศรีอินทวงศ์.....ผู้ตอบแบบตอบรับ
(.....นาย ฐิตกร ศรีอินทวงศ์.....)
ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยหัวหน้าเขต.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับกลับสำนักงานเลขานุการ อบจ. โทรสารหมายเลข ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔ ภายในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หรือสอบถามรายละเอียดเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ นายเกียรติกุล ฤทธิ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายกิจการสภา หรือนางสาวพิษณุสินี จรรยาศิริกุล ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๓๙-๘๒๓๔ มือถือ ๐๙๒-๒๔๙๒๑๖๖

แบบตอบรับผู้ร่วมบริจาคโลหิต
ตามโครงการ อบจ.ชลบุรี ร่วมใจปันโลหิตต่อชีวิตเพื่อนมนุษย์
ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ในวันอังคารที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ณ ห้องเฟื่องฟ้า อาคาร ๑ ชั้น ๒ อบจ.ชลบุรี

หน่วยงาน..... กฟฟ.ลพบุรี/กฟ.ทต.สาขาลพบุรี

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1	น.ส. วิจิตรา ชาญชัย	พนักงาน	
2	น.ส. ปัทมา วัฒนศิริ	ช่างเทคนิค	
3	น.ส. มณีรัตน์ ใจดี	หัวหน้า	
4	น.ส. อังคณา จันทนารัตน์	ช่าง	
5	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	หัวหน้า	
6	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
7	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
8	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
9	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
10	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
11	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
12	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
13	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
14	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	
15	น.ส. นงนิจ วัฒนชัย	พนักงาน	

(ลงชื่อ) : น.ส. นงนิจ วัฒนชัย ผู้ตอบแบบตอบรับ
(ลายเซ็น) : น.ส. นงนิจ วัฒนชัย
ตำแหน่ง : หัวหน้างาน

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับกลับสำนักงานเลขานุการ อบจ. โทรสารหมายเลข ๐-๓๘๓๙-๘๐๓๔
ภายในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หรือสอบถามรายละเอียดเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ
นายเกียรติคุณ ฤทธิ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายกิจการสภา
หรือนางสาวพิษณุณี จรรยาธิกุล ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๓๙-๘๐๓๔ มือถือ ๐๙๒-๒๕๖๐๖๖