7188 10.00
- 1 ก.ค. 2558

ที่ ยล ๐๐๐๕/๖๗๕๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
ศาลากลางจังหวัดยะลา ยล ๙๕๐๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งหนังสือถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดยะลา

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จำนวน ๑ ฉบับ
ที่ ยล ๐๐๐๕/ ว ๑๒๙ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ได้ทำหนังสือถึงนายกเทศมนตรีทุกเทศบาลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการและขอประสานงานโครงการ "โครงการแพทย์ทหารรักษ์ประชาชนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘" ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ ศูนย์ทหารบก จังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่วนแยกค่ายสิรินธร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดยะลา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการแจ้งหนังสือดังกล่าว ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของสำนักงานท้องถิ่น ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุดา สุหลง)
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา

ลงเว็บไซต์

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดยะลา
โทร.๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๑
โทรสาร.๐ ๗๓๒๔ ๓๐๐๔



ที่ ยล ๐๐๐๕/ ว ๑๖๓

สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
ศาลากลางจังหวัดยะลา ยล ๙๕๐๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการและขอประสานงานโครงการ "โครงการแพทย์ทหารรักษ์ประชาชนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘"

เรียน นายกเทศมนตรีทุกเทศบาล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ใบ

ด้วย ศูนย์แพทย์ทหารบก จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ประสานงานมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา รวบรวมข้อมูลคนพิการขาขาดใต้เข่าในพื้นที่จังหวัดยะลา จำนวน ๕๐ ราย เพื่อเข้ารับการตรวจและให้ความช่วยเหลือราษฎรที่ขาขาด ให้ได้รับอุปกรณ์ช่วยคนพิการตามความเหมาะสมกับสภาพความพิการ ตามโครงการแพทย์ทหารรักษ์ประชาชนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลอง พระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดยะลา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่าน สำรวจข้อมูลผู้พิการขาขาดระดับใต้เข่า เพื่อเข้ารับการตรวจจากแพทย์ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ ศูนย์แพทย์ทหารบก จังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่วนแยกค่ายสิรินธร ตำบลเขาตูม อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี โดยให้จัดส่งข้อมูลมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ พร้อมกับอำนวยความสะดวกในการจัดส่งผู้พิการดังกล่าวที่มาขอรับความช่วยเหลือ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุดา สุหลง)
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดยะลา
โทร.๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๑
โทรสาร.๐ ๗๓๒๔ ๓๐๐๔

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการแพทย์ทหารรักษ์ ประชาชนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	หมายเหตุ