



ที่ ปน ๐๐๒๓.๑/๒๕๑๑

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๒๕๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดปัตตานี ที่ ปน ๐๐๓๒/ว ๗๐๗ ลว ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากจังหวัดปัตตานีว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีได้จัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ กำหนดให้บริการแก่ประชาชนจังหวัดปัตตานี ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑-๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนประตูปริวิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี และเพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

๑. คัดกรอง ค้นหาสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยง และด้อยโอกาสในพื้นที่ สิทธิที่เบิกไม่ได้ (สิทธิบัตรทอง) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้ที่เคยเป็นมะเร็งเต้านมมาก่อน, ญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม, มียีนส์พันธุกรรมเต้านมผิดปกติ, ผู้ที่เคยฉายรังสีรักษาบริเวณหน้าอกมาก่อน และผู้ที่มีความผิดปกติของเต้านม และอื่นๆ ตามแบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม และนำสตรีเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งข้อมูลสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสในพื้นที่ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

๒. รณรงค์รับเงินบริจาคเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิกาญจนบารมี ตามกำลังศรัทธา ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งใบแจ้งบริจาคเงินไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่อำเภอยะรังให้อำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอยะรัง เพื่อร่วมกิจกรรมโครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑-๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. และร่วมกิจกรรมพิธีเปิดโครงการฯ ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ โรงเรียนประตูปริวิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี และรายละเอียดตามสิ่งที่มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพิ่ม เพ็ชรพรหม)
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☒ ผ.บ.ช.
☐ กง.บด.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.



2317 ม.จ. ปัตตานี
บ.ศ. 674
ร.ศ. 25 ม.ค. 2564
เวลา 14.30 น.
ศาลากลางจังหวัดปัตตานี

ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการกิจกรรมโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคัดกรอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงานข้อมูลสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบแจ้งบริจาคเงิน	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ใบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิกาญจนบารมี ได้ขอความร่วมมือให้จังหวัดปัตตานีจัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ โดยขบวนรถหน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่ รถประชาสัมพันธ์ รถตรวจและสอนการตรวจเต้านม รถนิทรรศการและให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม และรถตรวจเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่แบบประสิทธิภาพสูง กำหนดให้บริการแก่ประชาชนจังหวัดปัตตานี ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และจังหวัดปัตตานี กำหนดสถานที่ดำเนินการ ณ โรงเรียนประตูปะริววิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดปัตตานี ขอความร่วมมือให้ท่านดำเนินการดังนี้

๑. คัดกรอง ค้นหาสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยง และด้อยโอกาสในพื้นที่ สิทธิที่เบิกไม่ได้ (สิทธิบัตรทอง) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ผู้ที่เคยเป็นมะเร็งเต้านมมาก่อน, ญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม, มียีนส์พันธุกรรมเต้านมผิดปกติ, ผู้ที่เคยฉายรังสีรักษาบริเวณหน้าอกมาก่อน และผู้ที่มีความผิดปกติของเต้านม (ก้อน, แผล, มีเลือดหรือน้ำเหลืองออกทางหัวนม) และอื่นๆ ตามแบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ ขอให้นำสตรียังกล่าว เพื่อร่วมกิจกรรมระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีกิจกรรม (๑) รับฟังความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม (๒) เรียนรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเอง (๓) รับการตรวจเต้านมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและพยาบาล หากพบสิ่งผิดปกติจะส่งต่อให้แพทย์ตรวจร่างกาย และแพทย์จะเป็นผู้คัดเลือกผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงทั้งหมด จากการตรวจร่างกายและประวัติปัจจัยเสี่ยง เพื่อเอ็กซเรย์เต้านมในวันดังกล่าว อนึ่งขอให้จัดส่งข้อมูลสตรี ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

๒. รณรงค์รับเงินบริจาคเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิกาญจนบารมี ตามกำลังศรัทธา ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งใบแจ้งบริจาคเงิน ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. ขอเชิญเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการฯ ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ โรงเรียนประตูปุริวิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งใบตอบรับ ดังรายละเอียด สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๔. อำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอยะรัง เพื่อร่วมกิจกรรม โครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. และร่วมกิจกรรมพิธีเปิดโครงการฯ ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ โรงเรียนประตูปุริวิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชัยรัตน์ ลำโป)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จว.ปนแจ้งว่า สจ.จว.ปนได้จัดกิจกรรมโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมทบมณฑลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ กำหนดให้บริการแก่ประชาชนจังหวัดปัตตานี ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๔ และ วันที่ ๑-๒ ก.ค. ๒๕๖๔ ณ โรงเรียนประตูปุริวิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี จึงให้แจ้ง ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้

๑. คัดกรอง ค้นหาสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยง และด้อยโอกาสในพื้นที่ สิทธิ์ที่เบิกไม่ได้(สิทธิ์บัตรทอง) ขอให้จัดส่งข้อมูลสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงและด้อยโอกาสในพื้นที่ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือน เมษายน ๒๕๖๔

๒. รณรงค์รับเงินบริจาคเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของมูลนิธิกาญจนบารมี ตามกำลังศรัทธา ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งใบแจ้งบริจาคเงินไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. อำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอยะรัง เพื่อร่วมกิจกรรม โครงการฯ ระหว่างวันที่ ๒๘-๓๐ มิ.ย ๒๕๖๔ และวันที่ ๑-๒ ก.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

เห็นควรแจ้ง อปท. และผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้



(นางณอมรัตน์ บุญสุวรรณ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

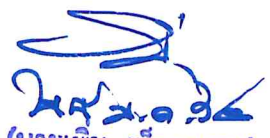
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร. ๐ ๙๓๔๖ ๐๒๓๔ ต่อ ๑๓๐๘

โทรสาร ๐ ๙๓๔๖ ๐๒๓๕

ผู้ประสาน มณีรัตน์ แซ่ตัน โทร. ๐๖ ๒๐๙๘ ๙๙๙๗

(นายเพิ่ม เพ็ชรพรหม)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ผู้ที่ ๑๗ / พิมพ์

กำหนดการ

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส
ในโอกาสสมโภชครบรอบพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ โรงเรียนประตูปริวัติวิทยา ตำบลปิตุภูมิ อำเภอกระสัง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. - หัวหน้าส่วนราชการ แขกผู้มีเกียรติ คณะกรรมการดำเนินงาน
อาสาสมัครสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ลงทะเบียน
ณ โรงเรียนประตูปริวัติวิทยา ตำบลปิตุภูมิ อำเภอกระสัง จังหวัดปัตตานี

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. - พิธีเปิดโครงการ

๑. กล่าวต้อนรับ

โดย นายอับดุลการิม ยีดำ นายอำเภอกระสัง จังหวัดปัตตานี

๒. กล่าวรายงาน

โดย นายแพทย์ชัยรัตน์ ลำโป นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๓. ประธานกล่าวเปิดงาน

โดย นายราชิต สุตพุ่ม ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๔. กล่าววัตถุประสงค์และความเป็นมาของโครงการ

โดย นายแพทย์สมยศ ตีร์คีมี ประธานมูลนิธิกาญจนบารมี

๕. พิธีมอบเงินสมทบทุนเข้ามูลนิธิกาญจนบารมี

- ประธานในพิธีและคณะเยี่ยมชมขบวนรถ และการจัดกิจกรรม

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - ให้บริการตรวจคัดกรอง ค้นหามะเร็งเต้านมระยะเริ่มแรก เพื่อการตรวจ
ด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์
โดย นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์อนามัยเขต กรมอนามัย ร่วมกับหน่วยแพทย์
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขของจังหวัดปัตตานี
ณ โรงเรียนประตูปริวัติวิทยา ตำบลปิตุภูมิ อำเภอกระสัง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๒๙ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - คณะกรรมการดำเนินงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข
ลงทะเบียน ณ โรงเรียนประตูปริวัติวิทยา ตำบลปิตุภูมิ อำเภอกระสัง จังหวัดปัตตานี

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - ให้บริการตรวจคัดกรอง ค้นหามะเร็งเต้านมระยะเริ่มแรก เพื่อการตรวจ
ด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์
โดย นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์อนามัยเขต กรมอนามัย ร่วมกับหน่วยแพทย์
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขของจังหวัดปัตตานี
ณ โรงเรียนประตูปริวัติวิทยา ตำบลปิตุภูมิ อำเภอกระสัง จังหวัดปัตตานี



มูลนิธิกาญจนบารมี

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)
ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสสมหามังคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562

แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม

ชื่อ.....สกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....
วันเดือนปีเกิด วัน.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. ความดันโลหิตสูง.....มม.ปรอท
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ ค้าขาย ☐ เกษตรกรรม ☐ แม่บ้าน ☐ อื่นๆ.....
รายได้ ☐ น้อยกว่า 10,000 บาท ☐ 10,000 - 30,000 บาท ☐ มากกว่า 30,000 บาทขึ้นไป
ดัชนีมวลกาย BMI = $\frac{\text{น.น. (ก.ก.)}}{\text{ความสูง (เมตร)} \times \text{ความสูง (เมตร)}}$ = =
(ปกติ 18.5 - 22.9 , น้ำหนักเกิน 23 - 25 , อ้วน มากกว่า 25)

1. อาการผิดปกติ

- | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| • มีก้อนที่เต้านม หรือได้รูกแร้ | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |
| • มีแผลบริเวณเต้านม | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |
| • มีลักษณะเต้านมที่ผิดปกติ (บิต เบี้ยว บูน) | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |
| • มีน้ำเหลือง หรือเลือดออกทางหัวนม | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |

2. ประวัติการเจ็บป่วย

- | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| • เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งแล้ว | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |
| • พบยีนมะเร็งเต้านมผิดปกติ
BRCA 1, BRCA 2 (เฉพาะผู้ที่เคยตรวจ) | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |
| • เคยเป็น cyst ที่เต้านม มีการแบ่งตัวของเซลล์ผิดปกติ | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |
| • แม่ พี่สาว น้องสาว เป็นมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งรังไข่ | ใช่ ☐ | ไม่ใช่ ☐ |

ข้อมูลสตรีที่มีปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ สิทธิ์ที่เบิกไม่ได้ (สิทธิ์บัตรทอง)

เพื่อร่วมกิจกรรม ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ โรงเรียนประตูปริวัติวิทยา ตำบลปิตุภูมิ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

หน่วยงาน/องค์กร.....

ชื่อ-สกุล ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง ผู้รายงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....
วัน เดือน ปี ที่รายงาน.....

ชื่อ-สกุล ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง ผู้รายงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปี ที่รายงาน.....

ใบแจ้งบริจาคเงิน

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส
ในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ณ โรงเรียนประตู่โพธิ์วิทยา ตำบลปิตุมุติ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

๑. ผู้บริจาค

- () ในนามส่วนราชการ..... เบอร์โทรศัพท์.....
() ในนามองค์กร..... เบอร์โทรศัพท์.....
() ในนามบริษัท..... เบอร์โทรศัพท์.....
() ในนามห้างร้าน..... เบอร์โทรศัพท์.....
() ในนามสถานประกอบการ..... เบอร์โทรศัพท์.....
() ในนามชมรม..... เบอร์โทรศัพท์.....
() ในนามส่วนบุคคล ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

๒. จำนวนเงินบริจาค.....บาท

๓. การมอบเงินบริจาคบนเวที

- () ไม่ประสงค์จะมอบเงินบริจาคบนเวที
() ประสงค์จะมอบเงินบริจาคบนเวที วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.

๔. ผู้ประสงค์จะขึ้นมอบเงินบริจาคบนเวที วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

๕. การออกใบเสร็จรับเงินบริจาค

- () ในนามส่วนบุคคล ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....
สถานที่ปฏิบัติงาน/ที่อยู่.....
() ในนามส่วนราชการ..... ที่อยู่.....
() ในนามองค์กร..... ที่อยู่.....
() ในนามบริษัท..... ที่อยู่.....
() ในนามห้างร้าน..... ที่อยู่.....
() ในนามสถานประกอบการ..... ที่อยู่.....
() ในนามชมรม..... ที่อยู่.....

ใบตอบรับร่วมเป็นเกียรติพิธีเปิด

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส

ในโอกาสสมทามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ โรงเรียนประจักษ์วิทยาทาน ตำบลปิตุภูมิ อำเภอพะเยา จังหวัดปัตตานี

หน่วยงาน/องค์กร.....

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....