



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120
โทร. 034-419555 โทรสาร. 034-419567 Email : banphaeo@yahoo.com

ที่ รพบ./ว. ๕๓๗๕๗

๒๗ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์การบริจาคผ่านระบบ USSD

๒. ป้ายอคลิกประชาสัมพันธ์การบริจาคผ่านระบบ USSD

เนื่องด้วย ศูนย์จักษุและต้อกระจกโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้ดำเนินโครงการจัดสร้างโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้วขึ้น เพื่อให้บริการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางตาโดยเฉพาะ ในการจัดสร้างดังกล่าวจำเป็นต้องระดมทุนบริจาคถึง ๔๐๐ ล้านบาท และเพื่อเป็นการช่วยระดมทุนในการรับบริจาคให้สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานท่านประชาสัมพันธ์การบริจาคเงินผ่านระบบ USSD เพื่อให้ลูกค้าหรือพนักงานได้มีส่วนร่วมในการจัดสร้างโรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้วให้สำเร็จลุล่วงต่อไป

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ขอขอบพระคุณท่านล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ และขอให้บุญกุศลที่ท่านได้ช่วยเหลือนี้ จงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวประสบแต่ความสุขความเจริญตลอดไป

ในโอกาส/กอง.....พิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณ

ป.ร.

(Signature)

๔
เรียน เลขาธิการ (53)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา *ขอพบ สด ป.ร.*

ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(Signature)
(นางทิพย์ฯ ตั้งสิริสงวน)

เลขานุการกรม

๕๖ ส.ย. ๒๐๐๑

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายสมชาย ปรีชาทวีกิจ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

(นายพรเทพ พงศ์ทวีกร)

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

เรียน หัวหน้า.....

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(Signature)
(นางทิพย์ฯ ตั้งสิริสงวน)

เลขานุการกรม

สำนักผู้อำนวยการ

โทร.๐-๓๔๔๑-๙๕๑๑

โทรสาร ๐-๓๔๔๑-๙๕๖๗

11 ส.ย. 2561

(Signature)
(Signature)

นางสาวอภิญญา ชื่นประภาส

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

17 ส.ย. 2561

สํานักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เลขที่..... 18769
วันที่..... 6 ส.ย. 2561
เวลา..... 10.47

ห้องรองเลขาธิการ ()
เลขที่รับ..... 7 ส.ย. 2561
วันที่.....
เวลา..... 10.62น.

สำนักฯ (จ.บ.)
เลขที่รับ..... 7071
วันที่..... 14 ส.ย. 2561 เวลา 14.44