

ทะเบียนเลขที่ ๒๖๒๐๓๐๐๓๒๓๕๕

เลขที่ ๑๐๐๐๓๕๕๐๐๐๑๘๘



ศูนย์แว่นตาไทย

๒๔/๕ ม.๖ ถนนผดุงพันธ์ แขวงหนองจอก

เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร

เลขรับที่ ๖๖๒

โทร. ๐๘๒-๗๑๖๙-๘๕๘๐๙๘๗/๕๒๐-๖๓๘

วันที่ ๒/๓/๒๕๖๖

เวลา .....

|                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | คำร้องคัด อบก.             |
| <input type="checkbox"/>            | กองคลัง                    |
| <input type="checkbox"/>            | กองช่าง                    |
| <input type="checkbox"/>            | โครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา |
| <input type="checkbox"/>            | หน่วยตรวจสอบภายใน          |

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล มาบเพ็ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

เนื่องด้วยศูนย์แว่นตาไทยโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาได้ออกมาให้บริการตรวจวัดสายตาให้กับผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา ได้แก่ สายตาสั้น สายตาวาว ต้อลม แผลแสง แว่นกันแดด และระบบสองเลนส์ด้วย ซึ่งทางโครงการใช้วิธีการตรวจเช็ควัดสายตาด้วยระบบคอมพิวเตอร์ และหาค่าเอียง และพร้อมให้คำปรึกษา เพื่อเป็นการช่วยผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา และลดภาระบางส่วนของประชาชน ดังนั้นผู้ที่มีความสนใจการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นร่วมจ่ายสมทบในโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาเพียง ๑๐๐ บาทเท่านั้น พร้อมกรอบและเลนส์ที่มีคุณภาพ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา และขอความกรุณาช่วยสำรวจ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตาได้รับทราบต่อไป และหวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ทางโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาภาพขอขอบคุณไว้ล่วงหน้า ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ราไพ ประทุม

( ราไพ ประทุม )

ผู้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

(ทั้งนี้ทางศูนย์แว่นตาไทยยังรับทำโครงการแจกแว่นให้กับผู้สูงอายุอีกด้วยสนใจติดต่อตามเบอร์โทรข้างต้นนี้)

ได้มา มาตรา ๑๖๓. มาตรา ๑๖๔

ผู้ว่าราชการใน กรุงเทพมหานคร ส่วนราชการปกครอง

ส่วนราชการปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

ส่วนราชการปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร ๑๖๓ ๑๐๐ มท

ส่วนราชการปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร

ส่วนราชการปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร



๐ ๓ ก.ค. ๒๕๖๘

นาย

(นายหนี่ สิ้นเสมอ)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน



(นางสาวกัญญา กาญจนกุลย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

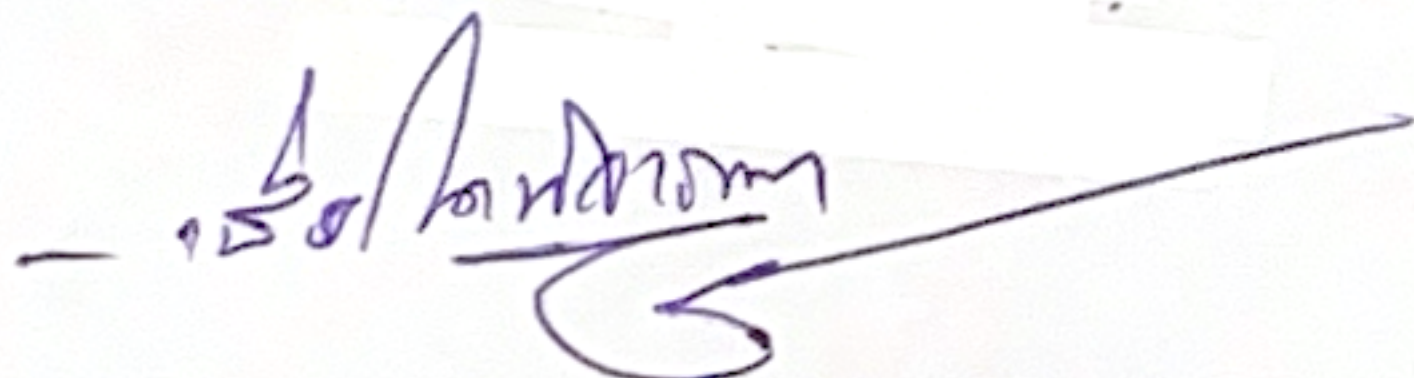
รักษาการแทน หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

เพื่อโปรดพิจารณา

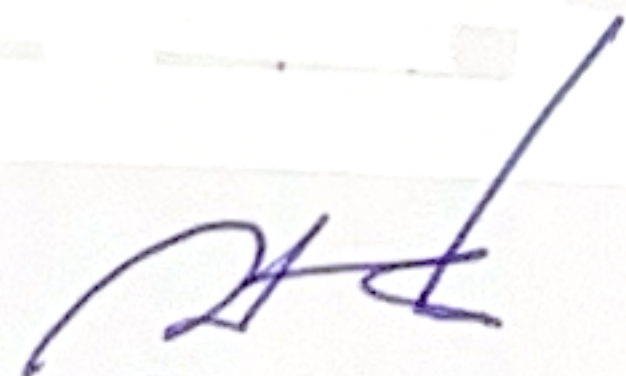


<นายอรรถพร เจริญผล>

รองปลัด อบต. บ้านหนองน้ำ



(นายชูเกียรติ มณีฉาย)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายเชื้อน รอดมณี)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเพิง

ทะเบียนเลขที่ ๒๖๒๐๓๐๐๓๒๓๕๕  
เลขที่ ๑๐๐๐๓๕๕๐๐๐๑๘๘



ศูนย์แว่นตาไทย

๒๔/๕ ม.๖ ถนนผดุงพันธ์ แขวงหนองจอก  
เขตหนองจอก กรุงเทพฯ

โทร. ๐๘๒-๗๑๖-๙๘๔๘, ๐๙๔-๗๕๒๐-๖๓๘

เรื่อง โครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

เรียน หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน / ประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นตาสำหรับบุคคลทั่วไป

เนื่องด้วยศูนย์แว่นตาไทยโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาได้ออกมาให้บริการตรวจวัดสายตาให้กับผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา ได้แก่ สายตาสั้น สายตายาว ต้อลม แผลแสง แว่นกันแดด และระบบสองเลนส์ด้วย ซึ่งทางโครงการใช้วิธีการตรวจเช็ควัดสายตาด้วยระบบคอมพิวเตอร์ และหาค่าเอียง และพร้อมให้คำปรึกษา เพื่อเป็นการช่วยผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา และลดภาระบางส่วนของประชาชน ดังนั้นผู้ที่มีความสนใจการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นร่วมจ่ายสมทบในโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตากรอบพร้อมเลนส์ เพียง ๑๐๐ บาทเท่านั้น และสินค้ารวมโครงการราคาพิเศษอีกมากมายซึ่งรอรับแว่นสายตาได้เลยในวันลงพื้นที่

จึงขอความร่วมมือจาก เทศบาล, องค์การบริหารส่วนตำบล, ผู้นำชุมชน/หมู่บ้าน, อสม. สำรวจข้อมูลผู้ที่มีความปรกพร่องทางด้านสายตา ตามแบบสำรวจที่แนบมาด้วยนี้ ทั้งนี้โครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาจะออกมาให้บริการถึงในหมู่บ้าน หรือหน่วยราชการของท่าน สำหรับผู้ที่สำรวจข้อมูลทางศูนย์แว่นตาไทยจะมอบแว่นตาเป็นของสมนาคุณให้ ฟรี ๒ อัน และ ขอให้ผู้ที่สำรวจโทรศัพท์แจ้งจำนวนผู้ที่ต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น ให้กับทางโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาได้รับทราบภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ท่านสำรวจหรือต้องการให้ลงพื้นที่ให้บริการสามารถติดต่อช่องทางด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา และขอความกรุณาช่วยสำรวจ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตาได้รับทราบต่อไป และหวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ทางโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาภาพขอขอบคุณไว้ล่วงหน้า ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ร.ไพ ประทุม

( ร.ไพ ประทุม )

ผู้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

(รับทำโครงการแจกแว่นตาทุกโครงการ)



094-7520-638, 082-7169-848



@das6720a



Somsak7669@gmail.com



แบบสำรวจความต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

ชื่อ.....นามสกุล.....เบอร์โทร.....  
ที่อยู่.....

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | หมายเหตุ | ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | หมายเหตุ |
|-------|--------------|----------|-------|--------------|----------|
| 1     |              |          | 31    |              |          |
| 2     |              |          | 32    |              |          |
| 3     |              |          | 33    |              |          |
| 4     |              |          | 34    |              |          |
| 5     |              |          | 35    |              |          |
| 6     |              |          | 36    |              |          |
| 7     |              |          | 37    |              |          |
| 8     |              |          | 38    |              |          |
| 9     |              |          | 39    |              |          |
| 10    |              |          | 40    |              |          |
| 11    |              |          | 41    |              |          |
| 12    |              |          | 42    |              |          |
| 13    |              |          | 43    |              |          |
| 14    |              |          | 44    |              |          |
| 15    |              |          | 45    |              |          |
| 16    |              |          | 46    |              |          |
| 17    |              |          | 47    |              |          |
| 18    |              |          | 48    |              |          |
| 19    |              |          | 49    |              |          |
| 20    |              |          | 50    |              |          |
| 21    |              |          | 51    |              |          |
| 22    |              |          | 52    |              |          |
| 23    |              |          | 53    |              |          |
| 24    |              |          | 54    |              |          |
| 25    |              |          | 55    |              |          |
| 26    |              |          | 56    |              |          |
| 27    |              |          | 57    |              |          |
| 28    |              |          | 58    |              |          |
| 29    |              |          | 59    |              |          |
| 30    |              |          | 60    |              |          |