



ที่ สข ๐๑๑๘/ว ๕๑๓

ที่ว่าการอำเภอเมืองสงขลา
ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครร่วมกิจกรรมโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑
เฉลิมพระเกียรติ

เรียน บัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการสมัครฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภอเมืองสงขลา ได้รับแจ้งจากจังหวัดสงขลาว่า คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล นำโดยศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช ร่วมกับศิริราชมูลนิธิ ได้มีการจัดโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติติดต่อกันเป็นประจำทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้ ๑) เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินี ที่ทรงเป็นแบบอย่างในการรักษาสุขภาพ และการออกกำลังกาย ๒) สร้างความตระหนักรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง ๓) ผนึกใจเชิญชวนประชาชนทุกเพศทุกวัยในการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ และในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ นี้ จัดต่อเนื่องเป็นปีที่ ๑๑ โดยใช้ชื่อว่า “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เฉลิมพระเกียรติ” หัวข้อ ออกกำลังกายเป็นนิสัย ท่างไกลสโตรก (No Stop No Stroke)”

เพื่อให้การดำเนินโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอเมืองสงขลา จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดทุกท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ โดยลงทะเบียนได้ที่ <http://wrb๑๑.thai/event/SKA> หรือ สแกน QR Code ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๘ สำหรับเยาวชน อายุ ๗ - ๑๘ ปี ค่าสมัคร ๒๔๐ บาท ประชาชนอายุ ๑๘ ปีขึ้นไปค่าสมัคร ๓๖๐ บาท โดยสามารถนำเงินค่าสมัครไปลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า และขอให้ท่านรายงานผลการสมัครตามแบบรายงานฯ ให้อำเภอเมืองสงขลา (สำนักงานอำเภอ) ทราบ ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวธนวรรณ ณ นคร ตำแหน่ง ปลัดอำเภอ (จพง.ปค.ปฏิบัติการ) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๓ ๙๐๓๑๘๙๕ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัตน์ ลายจันทร์)
นายอำเภอเมืองสงขลา



QR Code

สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง (สำนักงานอำเภอ)

โทร./โทรสาร ๐-๗๔๓๑-๑๑๕๒

รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย
หนังสืออำเภอเมืองสงขลา ที่ สข ๐๑๑๘/ว ๕๑๗ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘

๑. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา
๒. นายกเทศมนตรีนครสงขลา
๓. นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง
๔. นายกเทศมนตรีตำบลพะวง
๕. นายกเทศมนตรีตำบลเกาะแก้ว
๖. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะยอ
๗. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งหวัง
๘. ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรเมืองสงขลา
๙. เกษตรอำเภอเมืองสงขลา
๑๐. ปศุสัตว์อำเภอเมืองสงขลา
๑๑. ประมงอำเภอเมืองสงขลา
๑๒. พัฒนาการอำเภอเมืองสงขลา
๑๓. สาธารณสุขอำเภอเมืองสงขลา
๑๔. ท้องถิ่นอำเภอเมืองสงขลา
๑๕. สัสดีอำเภอเมืองสงขลา
๑๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา
๑๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
๑๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพะวง
๑๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งใหญ่
๒๐. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขารูปช้าง
๒๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวนเรียน
๒๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะแก้ว
๒๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาบ้อง
๒๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายขาว
๒๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหวัง
๒๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่ออิฐ
๒๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าไทร
๒๘. หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเขารูปช้าง สาขา ๑ (เคหะ)
๒๙. หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเขารูปช้าง สาขา ๒ (เขาแก้ว)
๓๐. อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา
๓๑. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
๓๒. อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
๓๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสงขลา
๓๔. ผู้อำนวยการโรงเรียนมหาวชิราวุธสงขลา
๓๕. ผู้อำนวยการโรงเรียนวรนารีเฉลิม
๓๖. กำนัน ทุกตำบล
๓๗. ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล ทุกตำบล

ชื่อหน่วยงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....