

10/11



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัชฌิมศึกษา เขต 6
เลขที่รับ 13825
วันที่ 10 ก.ย. 2561
เวลา 16.30

ที่ ฉช ๐๐๓๒/ว๑๑๕๔๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

๓๑ ถนนยุทธดำเนิน ฉช ๒๕๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการหมอชนวิง ในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัชฌิมศึกษา เขต ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มส่งจองเสื้อยืดโครงการหมอชนวิง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยแพทยสภา ซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพที่เป็นตัวแทนของแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั่วประเทศ ได้จัดทำโครงการหมอชนวิง เนื่องในวาระครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา โดยจัดกิจกรรมที่เน้นการสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างประชาชนกับหมอ และประชาชนกับการออกกำลังกาย “เน้นการวิ่งเพื่อปรับสุขภาพที่ดี” ซึ่งจะดำเนินกิจกรรมหมอชนวิงทุกภาคทั่วประเทศ โดยแบ่งการวิ่งเป็น ๑๕ เส้นทาง เริ่มต้นวิ่งจากจังหวัดชายแดนทั่วประเทศ แล้ววิ่งส่งต่อเป็นทอดๆ จากจังหวัดหนึ่ง ถึงจังหวัดถัดไปทั้ง ๗๖ จังหวัด โดยมีเส้นทางวิ่งที่ผ่านจังหวัดฉะเชิงเทรา คือ เส้นทาง E๑ เริ่มต้นวิ่งส่งต่อคชาสัญลักษณ์แพทยสภา จากอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ผ่านจังหวัดปราจีนบุรี ถึงจังหวัดฉะเชิงเทรา พร้อมจัดพิธีรับคชาสัญลักษณ์แพทยสภา และเชิญชวนประชาชนร่วมกิจกรรมวิ่งรอบเมืองฉะเชิงเทรา (ระยะทาง ๕ กิโลเมตร) วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น. และวิ่งเชิญคชาสัญลักษณ์แพทยสภา ส่งมอบให้จังหวัดสมุทรปราการ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วิ่งนำคชาสัญลักษณ์ฯ มุ่งสู่กระทรวงสาธารณสุขและแพทยสภา จังหวัดนนทบุรี ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และขอความร่วมมือเชิญชวนให้บุคลากรทุกหน่วยงานและประชาชนทุกจังหวัด เข้าร่วมกิจกรรมและร่วมสนับสนุนเสื้อยืดโครงการหมอชนวิง ราคาตัวละ ๒๐๐ บาท

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและผู้สนใจ เข้าร่วมกิจกรรมและร่วมสนับสนุนเสื้อยืดโครงการหมอชนวิง ราคาตัวละ ๒๐๐ บาท โดยขอให้ส่งแบบฟอร์มส่งจองเสื้อยืดโครงการหมอชนวิงที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อส่งจองเสื้อยืดโครงการหมอชนวิงที่แพทยสภาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางละอองทิพย์ มหาศักดิ์ศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๓๘๕๑ ๑๑๘๙ , ๐ ๓๘๕๑ ๑๖๔๐ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๒๔๐๐



รายละเอียด SIZE . ORDER : EGO
เสื้ออวิพิเศษ Spec กรุงเทพมหานคร : หมอชวนวิ่ง

รายละเอียด / SIZE	4XL	5XL		XS	S	M	L	XL	XXL	2XL	3XL
อกกว้าง (โดยรอบ)				36	38	40	42	44	46		
เสื้อยาว				25	26	27	28	29	30		