



# ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑

ที่ สธ ๐๒๑๑/๓๑๔๗๖

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอสนับสนุนทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในนิทรรศการงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ  
พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

ด้วยคณะกรรมการบริหารจัดการนิทรรศการงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร แจ้งเปิดให้ประชาชนเข้าชมนิทรรศการ พระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ ฯ ณ บริเวณมณฑลพิธีท้องสนามหลวง ในระหว่างวันที่ ๒ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยจะเปิดให้ประชาชน เข้าชมรอบละ ๔๕ นาที ถึง ๑ ชั่วโมง รองรับประชาชนวันละ ๑๐๔,๐๐๐ คน

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความกรุณา ท่าน สนับสนุนทีมปฏิบัติการ ด้านการแพทย์ เพื่อปฏิบัติการในงานดังกล่าว ณ บริเวณมณฑลพิธีท้องสนามหลวง ในช่วงระหว่างวันที่ ๓ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเบิกจาก หน่วยงานต้นสังกัด โดยส่งรายชื่อแพทย์ พยาบาล และเบอร์โทรของผู้ประสานงานแต่ละช่วงของวันมายัง กองสาธารณสุขฉุกเฉิน มอบหมายให้นายสโรช จินดาวณิชย์ เป็นผู้ประสานงาน เบอร์โทร ๐๒ ๕๕๐ ๑๘๕๓ โทรสาร ๐๒ ๕๕๐ ๑๗๗๑ มือถือ ๐๘ ๑๐๗๔ ๕๕๕๙ หรือ e-mail : pher.moph@gmail.com ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายโอกาส การย์กวินพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ ในนิทรรศการงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ

เอกสารแนบท้าย ๒

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

เขตสุขภาพที่..... วันที่ปฏิบัติงาน ..... พฤศจิกายน 2560.....

ที่	ทีม	บทบาทหน้าที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	ตำแหน่ง	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	1	หัวหน้าทีม							สถานที่ปฏิบัติงาน สนามหลวง : รอบ เช้า
2		ผู้ประสานงาน							
3		สมาชิก							
4		สมาชิก							
5		สมาชิก							
1	2	หัวหน้าทีม							สถานที่ปฏิบัติงาน สนามหลวง : รอบบ่าย
2		ผู้ประสานงาน							
3		สมาชิก							
4		สมาชิก							
5		สมาชิก							
1	3	หัวหน้าทีม							สถานที่ปฏิบัติงาน : สนามเสือป่า รอบเช้า
2		ผู้ประสานงาน							
3		สมาชิก							
4		สมาชิก							
5		สมาชิก							

หมายเหตุ ๑. สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มฉบับนี้ได้ที่ <http://pher.moph.go.th> เลือกหัวข้อ ข้อมูล/เอกสารดาวน์โหลด

๒. กรุณาส่งข้อมูลทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ ฯ มาที่ e-mail : [pher.moph@gmail.com](mailto:pher.moph@gmail.com)

๓. ผู้ประสานงาน นายสโรช จินดาวงษ์ กงสาธารณสุขฉุกเฉิน

เบอร์โทร ๐๒ ๕๙๐ ๑๘๕๓ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๑๗๗๑ มือถือ ๐๘ ๑๐๗๔ ๕๕๙๙