

ด่วนมาก

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๔/๑๖๗๖



สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สํารวจความต้องการวัคซีนไขหวัดใหญ่สำหรับผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป

เรียน ผู้อํานวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบกลับความต้องการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย สํานักงานประกันสังคม กำหนดให้ผู้ประกันตนที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ได้รับการวัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ และโรงพยาบาลระยองจึงได้จัดบริการวัคซีนดังกล่าว ให้กับผู้ประกันตนของโรงพยาบาลระยองที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

สํานักงาน กศน.จังหวัดระยอง ขอให้ท่านดำเนินการสํารวจความต้องการวัคซีนไขหวัดใหญ่ ของพนักงานที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป และเลือกประกันสังคมกับโรงพยาบาลระยอง ส่งแบบตอบรับให้กับสํานักงาน กศน.จังหวัดระยอง ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมจำนวนรายงานโรงพยาบาลระยองต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตนจินตมาช)

ผู้อำนวยการสํานักงาน กศน. จังหวัดระยอง

กลุ่มอํานวยการ (งานบุคลากร)

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

แบบตอบกลับความต้องการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ผู้ประสานงาน.....

มีผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปให้เลือกโรงพยาบาลระยอง.....คน

มีผู้ประกันตนอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปให้เลือกโรงพยาบาลระยอง ที่มีความประสงค์ได้รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่

จำนวน.....คน