ที่ อด ๑๑๓๒/๑๔๕ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

 อำเภอโนนสะอาด ๔๑๒๔๐

 ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งชื่อผู้ใช้ (Line ID) หรือเบอร์โทรศัพท์เพื่อจัดตั้งกลุ่ม Line GCC๒ และ GCC๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือ ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๒/๕๓๒๒ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ข้อมูลตามแบบฟอร์ม GCC๒ ๑ ชุด

 (๒) ข้อมูลตามแบบฟอร์ม GCC๓ ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีขอความร่วมมือให้หน่วยงานในสังกัดทุกแห่งสำรวจและทำการแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่ให้ทำการแจ้งชื่อ ชื่อผู้ใช้ (Line ID) หรือเบอร์โทรศัพท์ เพื่อเชิญเข้ากลุ่ม GCC๒\_สธ\_อุดรธานี และ GCC๓\_สธ\_อุดรธานี นั้น

 ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาดได้รวบรวมข้อมูลตามแบบฟอร์ม เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งข้อมูลดังกล่าว รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมแล้วนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิศิษฏ์ ใจมั่น)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

งานข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

โทร. ๐ ๔๒๓๙ ๒๗๓๒

ที่ อด ๑๑๓๒/๑๔๕ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

**สำเนาคู่ฉบับ**

 อำเภอโนนสะอาด ๔๑๒๔๐

 ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งชื่อผู้ใช้ (Line ID) หรือเบอร์โทรศัพท์เพื่อจัดตั้งกลุ่ม Line GCC๒ และ GCC๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือ ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๒/๕๓๒๒ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) ข้อมูลตามแบบฟอร์ม GCC๒ ๑ ชุด

 (๒) ข้อมูลตามแบบฟอร์ม GCC๓ ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีขอความร่วมมือให้หน่วยงานในสังกัดทุกแห่งสำรวจและทำการแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่ให้ทำการแจ้งชื่อ ชื่อผู้ใช้ (Line ID) หรือเบอร์โทรศัพท์ เพื่อเชิญเข้ากลุ่ม GCC๒\_สธ\_อุดรธานี และ GCC๓\_สธ\_อุดรธานี นั้น

 ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาดได้รวบรวมข้อมูลตามแบบฟอร์ม เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งข้อมูลดังกล่าว รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมแล้วนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิศิษฏ์ ใจมั่น)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

งานข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

โทร. ๐ ๔๒๓๙ ๒๗๓๒