



ที่ ศธ. ๐๔๑๗๕.๓๑๐/๑๖๕

เทศบาลตำบลนาป่าแซง
รับเลขที่ ๒๐๕๖
วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๔
 กองคลัง กองช่าง กองการศึกษา
 โรงเรียนบ้านโคกพระวินัยดี
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ตำบลนาป่าแซง อำเภอปทุมราชวงศา
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๑๑๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สนับสนุนชุดตรวจคัดกรองเชิงรุกหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยชุดตรวจเร็ว Antigen Test Kit (ATK)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาป่าแซง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ สพป.อจ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ จังหวัดอำนาจเจริญ ได้ประกาศ เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) (ฉบับที่ ๑๗) ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้โรงเรียนที่เปิดการเรียนการสอนจัดหาชุดตรวจคัดกรองเชิงรุกหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยชุดตรวจเร็ว Antigen Test Kit (ATK) ในโรงเรียนอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง แต่เนื่องด้วยทางโรงเรียนไม่มีงบประมาณเพียงพอในการจัดซื้อชุดตรวจ เพื่อใช้ตรวจคัดกรองนักเรียน ครู และบุคลากรในโรงเรียน ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านโคกพระวินัยดี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านสนับสนุนชุดตรวจคัดกรองเชิงรุกหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยชุดตรวจเร็ว Antigen Test Kit (ATK) จำนวน ๖๔ ชุด เพื่อใช้ตรวจคัดกรองนักเรียน ครู และบุคลากรในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแหง ธน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพระวินัยดี



426

3 ๒๖ ๖4

ที่ ศธ ๐๔๑๗๕/๕๑๗๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจเจริญ
ถนนสุขุมวิท ๑ อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์สนับสนุนชุดตรวจคัดกรองเชิงรุกหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโคกพระวินัยดี

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนบ้านโคกพระวินัยดี ที่ ศธ ๐๔๑๗๕.๓๑๐/๑๖๑ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนบ้านโคกพระวินัยดี อำเภอปทุมราชวงศา ขอสนับสนุนชุดตรวจ Antigen Test Kit จำนวน ๖๕ ชุด เพื่อใช้ตรวจคัดกรองนักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา ซึ่งจะใช้ชุดตรวจในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ความแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจเจริญ ไม่มีชุดตรวจ Antigen Test Kit ขอให้โรงเรียนดำเนินการ ดังนี้

๑. ประสานขอสนับสนุนชุดตรวจ Antigen Test Kit ได้ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลในเขตบริการของโรงเรียน
๒. ประสานขอสนับสนุนชุดตรวจ Antigen Test Kit ได้ที่สำนักงานเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตบริการของโรงเรียน
๓. ประสานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ในการตรวจคัดกรองนักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา โดยใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit ซึ่งเจ้าหน้าที่มีความเชี่ยวชาญในการใช้ชุดตรวจในการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

[Handwritten Signature]

(นายสมศักดิ์ พูลเชื้อ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจเจริญ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจเจริญ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน เพื่อโปรดทราบ
สพ.บ.อจ แจ้งการขอความอนุเคราะห์สนับสนุน
ชุดตรวจคัดกรองเชิงรุกหาเชื้อโควิด-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit
เพื่อโปรดทราบ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๔๕-๕๑๑๐๑๙ ต่อ ๓๐๕

โทรสาร ๐๔๕-๕๑๑๙๑๗

[Handwritten notes and signatures]
๓๑/๑๒/๖๔