

| | |
|---------------------------------------|---------|
| สำนักงานเขตขึ้นที่การปกครองพิเศษเขต 1 | |
| รับที่ 482 | 2561 |
| รับที่ 1951 | 2561 |
| ก.ม. 1 | ก.ม. 2 |
| ก.ม. 3 | ก.ม. 4 |
| ก.ม. 5 | ก.ม. 6 |
| ก.ม. 7 | ก.ม. 8 |
| ก.ม. 9 | ก.ม. 10 |

ศูนย์แวนไทย

ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะอาคาร B

แขวงทุ่งสองห้องเขตหลักสี่

กรุงเทพมหานคร 10210

ศูนย์แวนไทย

เรื่อง ขออนุญาตและขอความช่วยเหลือประชาชนสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการเขตหลักสี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อผู้สนใจตรวจวัดสายตาประกอบแว่น จำนวน 1 ชุด

เนื่องจากปัจจุบันเป็นยุคของการปฏิรูปและพัฒนากระบวนการไทย ซึ่งสภาการทางสังคม เศรษฐกิจ และการเมืองเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว จำเป็นที่บุคลากรภาครัฐ จะต้องปรับตัวในการปฏิบัติหน้าที่ความรับผิดชอบ และภารกิจที่ได้รับมอบหมาย โดยยึดถือประสิทธิภาพและความสำเร็จของงานเป็นหลัก เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์และเกิดความคุ้มค่าสนองนโยบายรัฐบาลนั้น จะเห็นได้ว่าบุคลากรภาครัฐในฐานะผู้ปฏิบัติ โดยเฉพาะสายงานบริการ จะต้องบูรณาการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพื่อเพิ่มความสามารถในการให้บริการประชาชนให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เหมาะสม

ศูนย์แวนไทย ได้เล็งเห็นความสำคัญของบุคลากรภาครัฐ ที่จะต้องปฏิบัติหน้าที่ในสถานการณ์ดังกล่าว ซึ่งงานที่ปฏิบัติอาจเกี่ยวข้องกับเอกสารมากขึ้น ทางศูนย์จึงอยากส่งเสริมศักยภาพในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรภาครัฐ จึงได้จัดทำโครงการ “แว่นตาพอเพียง” ออกให้บริการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นด้วยระบบคอมพิวเตอร์ พร้อมทั้งให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสายตาแก่บุคลากรภาครัฐทั่วประเทศ ในเวลาพิเศษเพียง 300 บาททุกปัญหาสายตา(ราคาปกติ 700-1,000บาท) โดยใช้เลนส์ CR-39สูตรตามกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ออกให้บริการโดยช่างผู้ชำนาญงานจบจากสมาคมแว่นตาแห่งประเทศไทย เราจะจัดหน่วยรถออกบริการให้ท่านถึงสำนักงาน(รอรับแว่นภายใน 15 นาที) ราคานี้สงวนสิทธิ์สำหรับผู้ลงทะเบียนเพียง 50 ท่านแรกเท่านั้น และเพื่อความสะดวกในการให้บริการ ขอความกรุณาแจ้งศูนย์เพื่อนัดหมาย วัน/เวลา ให้บริการก่อนที่หมายเลข

085-4336699, 092-3937770

ภายในวันที่ 25 พ.ย. 2561

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความช่วยเหลือประชาชนสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นาง กณทิมา มาถึง)

ผู้จัดการฝ่ายบริหาร

มีข้อสงสัยติดต่อสอบถาม โทรศัพท์ 085-4336699, 092-3937770

**สำหรับผู้ประสานงาน รับแว่นตาสมนาคุณฟรี จำนวน 3 ท่าน

รายชื่อผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ "แวนดาพอเพียง"

| NO | ชื่อ - สกุล | อายุ | เบอร์โทรศัพท์ |
|----|-------------|------|---------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | | | |
| 45 | | | |
| 46 | | | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |
| 50 | | | |

หมายเหตุ : สำหรับผู้สำรวจข้อมูล ทางศูนย์บริการ จะมอบแวนดาสมาทให้คุณให้ฟรี 2 ท่าน

(ในกรณีที่สำรวจได้ไม่เกิน 50 ท่าน กรุณาติดต่อสอบถามทางศูนย์)

ติดต่อสอบถาม โทร.085-4336699,092-3937770

โปรดระวัง !! หน่วยอื่นที่แอบอ้างว่าขึ้นหน่วยงานเดียวกัน คือจเป็นรถหน่วยบริการ ขีายทะเบียนรถ 4กส3524 กทม.๗๗7458กทบ. เท่านั้น