

ที่ รอ ๐๐๑๘.๑/ว ๒๐๑๑๕



ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ. ๔๕๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การใช้แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ และการบันทึกข้อมูล

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ และหัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๒๔๙๓
ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการปกครองแจ้งว่า ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย และศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ได้พัฒนาระบบการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะ โดยใช้แบบฟอร์มเดียวกันและให้เลือกแสดงความจำนงบริจาค ๒ ช่อง คือ ๑) ดวงตา และ ๒) อวัยวะและเนื้อเยื่อ เริ่มใช้งานตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ในการนี้ กรมการปกครอง โดยสำนักบริหารการทะเบียน ได้พัฒนาระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาใน Single Sign On ให้สอดคล้องกับแบบฟอร์มของสภากาชาดไทยแล้ว

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการบริจาคอวัยวะและดวงตาแก่สภากาชาดไทย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอเชิญชวนข้าราชการ บุคลากรในสังกัด และประชาชนทั่วไปที่มีอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ร่วมบริจาคอวัยวะและดวงตาแก่สภากาชาดไทย โดยสามารถแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาได้ที่สำนักทะเบียนอำเภอทุกแห่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฏฐวิทย์ นาคแสง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร. ๐-๔๓๕๑-๑๗๑๑

☒ กลุ่มการปกครอง ๒๓
☐ กลุ่มงานอำนวยความสะดวก
☐ กลุ่มงานความมั่นคง
☐ กลุ่มงานการเงิน

☒ ดำเนินการ ☐ เพื่อทราบ
ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๒๔๓๙
ลงชื่อ ท



ที่ทำการปกครองจังหวัดร้อยเอ็ด
เลขรับ: 3885/2569
วันที่รับ: 30/9/2569
เวลารับ: 13:45

กรมการปกครอง

๖๖ อาคารนาสงครณทาวเวอร์ ชั้น ๑๑

ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ

เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง การใช้แบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ และการบันทึกข้อมูล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด และปลัดกรุงเทพมหานคร

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๒๓๔๓๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

๒. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๖๓๔๙ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐

๓. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๑๘๙๘ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๔. หนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๙.๒/ว ๓๕๒๑๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา-อวัยวะของสภาาชาตไทย จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ตัวอย่างหน้าจอรระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการปกครองได้ขอความร่วมมือในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนที่มีความประสงค์จะบริจาคดวงตาและอวัยวะแก่สภาาชาตไทย พร้อมทั้งปรับปรุงการใช้งานระบบการรับบริจาคอวัยวะและดวงตา จากเดิมที่ดำเนินการผ่านระบบโปรแกรม การออกบัตรประจำตัวประชาชน เป็นการดำเนินการผ่านระบบ Single Sign On นั้น

ศูนย์ดวงตาสภาาชาตไทย และศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภาาชาตไทย ได้พัฒนาระบบ การแสดงความจำนงบริจาคดวงตา-อวัยวะ โดยใช้แบบฟอร์มเดียวกันและให้เลือกแสดงความจำนงบริจาค ๒ ช่อง คือ ๑) ดวงตา และ ๒) อวัยวะและเนื้อเยื่อ เริ่มใช้งานตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ในการนี้ กรมการปกครอง โดยสำนักบริหารการทะเบียน ได้พัฒนาระบบแสดงความประสงค์บริจาคอวัยวะและดวงตาใน Single Sign On ให้สอดคล้องกับแบบฟอร์มของสภาาชาตไทยแล้ว ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการบริจาค อวัยวะและดวงตาแก่สภาาชาตไทยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีความครบถ้วนถูกต้องและเป็นไปตาม เจตจำนงของประชาชน จึงขอให้จังหวัดและกรุงเทพมหานคร แจ้งให้อำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

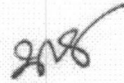
๑. สอบถามและอำนวยความสะดวกประชาชนที่มีอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปที่มาติดต่อ ทำบัตรประจำตัวประชาชนหรืองานทะเบียนอื่น ๆ หรือประชาชนทั่วไปที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ และดวงตาแก่สภาาชาตไทย โดยให้เลือกแสดงความจำนงบริจาคตามที่สภาาชาตไทยกำหนดไว้ คือ ๑) ดวงตา และ/หรือ ๒) อวัยวะและเนื้อเยื่อ ทั้งนี้ หากอำเภอ สำนักงานเขต เทศบาล และเมืองพัทยา ได้จัดทำ เอกสารไว้สำหรับให้ประชาชนกรอกข้อมูลเบื้องต้นก่อนรับบริการ ให้ปรับปรุงเอกสารดังกล่าวให้สอดคล้อง กับแบบฟอร์มของสภาาชาตไทยด้วย

/๒. รณรงค์ ...

๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนข้าราชการ บุคลากรในสังกัด และประชาชนในพื้นที่
ร่วมบริจาคดวงตาและอวัยวะ ผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสม เช่น การประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน
หอกระจายข่าว กลุ่มไลน์หรือสื่อออนไลน์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายณฤชา โฆษาศิวิไลซ์)

อธิบดีกรมการปกครอง

สำนักบริหารการทะเบียน

ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน

โทร. ๐ ๒๗๙๑ ๗๖๑๔

แบบฟอร์มการแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ _____ นามสกุล _____ วัน/เดือน/ปี (เกิด) _____

เลขประจำตัวประชาชน | อาชีพ

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน

ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
-----------	-----------	---------	--------------

โทรศัพท์เคลื่อนที่ _____ อีเมล _____

(การแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะนี้ ไม่ใช่การอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา หรือเป็นอาจารย์ใหญ่)

ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อดำเนินการตามแบบฟอร์มนี้ รวมทั้งการติดต่อและแจ้งข่าวประชาสัมพันธ์กิจกรรมของสภาฯ ขาดไทยให้แก่ท่าน

สงวน ผู้บริจาค

ข้อมูลนี้แสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะจะถูกเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล โดยศูนย์ด.พสาสภากาชาดไทยและศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย ตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสภากาชาดไทย ศึกษาและอัปเดตเพิ่มเติมได้ที่ <https://redcross.or.th/ircs-adpa>



แสดงแบบงานบริจาคอวัยวะและดวงตา

แสดงเอกสาร

พิมพ์

ชื่อ - นามสกุล :

[Redacted]

เลขที่ประจำตัวประชาชน :

[Redacted]

วันที่เกิด :

[Redacted]

ที่อยู่ :

[Redacted]

รหัสไปรษณีย์

[Redacted]

E-mail

[Redacted]

9 / 5

24 / 30

เบอร์โทรศัพท์ 1

[Redacted]

เบอร์โทรศัพท์ 2

10 / 12

1 / 12

มีความประสงค์บริจาค :

☒ ดวงตา

☒ อวัยวะส่วนอื่นของร่างกาย

หมายเหตุ - การแสดงความจำนงบริจาคดวงตา - อวัยวะนี้ ไม่ใช้การยุติร่างกายเพื่อการศึกษา หรือเป็นอวัยวะใหญ่

สามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย หรือสำนักงานทะเบียนราษฎร จังหวัด...

เริ่มรายการใหม่

ยกเลิก

แก้ไข