

ทะเบียนเลขที่ 0627114803715

คำขอที่ 371/2548



- ☒ สำนักปลัด
- ☐ กองคลัง
- ☐ กองช่าง

องค์การบริหารส่วนตำบลบุบผาไชย
เลขที่รับ ๔๐๐
วันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๙
เวลา

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ โครงการแว่นสายตา ทุพวิสัยสภาพตาดี

เรียน นายกเทศมนตรีและรองนายกเทศมนตรี และคณะผู้บริหาร ทุกท่าน

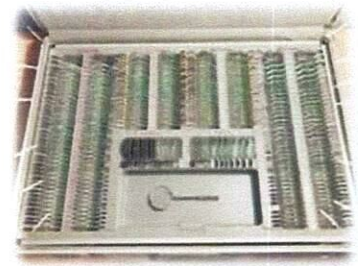
โครงการแว่นตา ไทยช่วยไทย ได้จัดทำโครงการแว่นสายตา ทุพวิสัยสภาพตาดี (เป็นโครงการต่อเนื่อง) เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาทางการมองเห็นมองไม่ชัด เห็นภาพซ้อนตรวจวัดสายตา Automatic Refractometer & Trial lens set “สายตาสั้น สายตาเอียง ผิดปกติ สายตาวาย อ่านหนังสือไม่ชัด ในราคา เริ่มต้น 200 บาท” พร้อมกรอบและเลนส์เพื่อลดค่าใช้จ่ายในครอบครัวซึ่งเป็นอุปสรรคในการดำเนินชีวิตประจำวันของท่าน ทางศูนย์จึงทำโครงการนี้มาเพื่อให้บริการ ทั้งนี้ยังมีกรอบแว่นตาให้ท่านเลือกสรรมากมายทันสมัย เช่น กรอบแว่นโลหะ , กรอบแว่นยืดหยุ่น TR90 , กรอบแว่นไทเทเนียม (Titanium) แข็งแรง สวยงาม ในราคาย่อมเยา คุณภาพเทียบเท่าร้านดังทั่วไป

ด้านการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

1. ตรวจวัดสายตา Automatic Refractometer & Trial lens set
2. ประกอบแว่นด้วยเครื่องฝนเลนส์
3. ตรวจวัดสายตาโดยช่างผู้ชำนาญทางด้านสายตา มากกว่า 20 ปี

รายละเอียดสำหรับพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการ

1. กรอบพร้อมเลนส์แว่นตาในราคาเพียงชุดละ 200 บาท (เลนส์ CR)
 2. มีเลนส์กรองแสงโทรศัพท์บลูคัท / ออโต้ ปรับแสงอัตโนมัติ / กรองแสงพร้อมปรับแสง บลูออกโต้ / โปรเกรสซีฟ
 3. ตรวจวัดสายตาพร้อมแว่นท่านสามารถรับแว่นได้ใน 15 นาที ถ้าพบปัญหาสามารถแก้ไขให้ทันที
- สิทธิผลประโยชน์สำหรับผู้สำรวจ**
1. แว่นตาจำนวน 5 ชุด
 2. จำนวนผู้สนใจเกิน 50 คนท่านสามารถเลือกเลนส์ปรับแสงได้ 1 ชุด ราคา 1200 บาท (ฟรี)



จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในเขตชุมชนของท่านได้รับทราบเพื่อความสะดวกและเป็นประโยชน์กับผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตาต่อไป ทั้งนี้ได้แนบเอกสารทะเบียนรายชื่อผู้ประสงค์ต้องการการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นมาด้วย

ขอขอบคุณล่วงหน้าไว้ ณ ที่นี้



สำรวจรายชื่อแล้วท่านสามารถ โหลดแจ้งทางศูนย์แว่นตาได้โดยตรงที่

ติดต่อฝ่ายบริการโทร / Line : 098214854

062220713C

E-mail : Nueng13287@gmail.com

รับงานประมวลแว่นตาทุกโครงการ



ขอแสดงความนับถือ

นางสาวเบญจวรรณ ดอกบัว

(นางสาวเบญจวรรณ ดอกบัว)

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมรับการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

ผู้สำรวจ.....บ้าน.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

[illegible]