



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๗๐ / ๖๒๖๘

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล
ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง
จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนกิจกรรมการกุศลเพื่อพัฒนาการศึกษา

เรียน ผู้ประกอบกิจการ / ผู้จัดการ / บริษัท / ห้างร้าน / พ่อค้า / ประชาชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับให้การสนับสนุนโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล เป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่ จัดและส่งเสริมพัฒนาสนับสนุนการศึกษา สำหรับผู้พิการทุกประเภท รับผิดชอบพื้นที่ทั้ง ๗ อำเภอของจังหวัดสตูล ปัจจุบันมีนักเรียนจำนวน ๒๖๑ คน ได้จัดกิจกรรมการกุศลขึ้น โดยจัดให้มีการทอดผ้า “สบาย สบาย สไตร์จัดพล” เพื่อการศึกษาพิเศษ โดย อาจารย์เชน จตุพล ชมภูนิช, การแสดงจากนักเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล การแสดงจากนักเรียนโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๒ จังหวัดสตูล และการแสดงจากวิทยาลัยเทคนิคสตูล ในวันอาทิตย์ที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ หอประชุมวิทยาลัยเทคนิคสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์สำคัญ ดังนี้

๑. เพื่อปรับปรุงซ่อมแซมอาคารเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล (หน่วยบริการละงู) ที่ใช้เป็นสถานที่ให้บริการเด็กพิการแบบไป-กลับ ได้อย่างเต็มศักยภาพ และมีพัฒนาการที่ดีขึ้น
๒. เพื่อใช้เป็นสถานที่จัดอบรมให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง อาสาสมัคร ผู้ดูแลคนพิการ ครูโรงเรียนเรียนรวม สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสตูล และสังกัดอื่น เช่น การศึกษาเอกชน และโรงเรียนสอนศาสนาอิสลาม ในการพัฒนาศักยภาพภาพเด็กพิการ
๓. เพื่อให้ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล มีสถานที่ที่เหมาะสม และมีความพร้อมในการให้บริการเด็กพิการอย่างเต็มศักยภาพ
๔. เพื่อให้นักเรียนพิการที่มารับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล มีพัฒนาการที่ดีขึ้นตามศักยภาพ

เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรมในครั้งนี้บรรลุตามวัตถุประสงค์ด้วยดี ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล จึงขอความอนุเคราะห์เรียนเชิญมายังท่านเพื่อพิจารณาสนับสนุนบัตรเข้าชมกิจกรรมการกุศลดังกล่าว ตามแต่ท่านจะพิจารณาเห็นสมควร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษฎา แก้วประดับ)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๓ จังหวัดสงขลา
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐๗๔-๗๔๐-๔๕๓, ๐๘๑-๓๕๙-๐๗๘๘

จุฑารัตน์ แก้วกนก



ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล

แบบแจ้งความประสงค์ขอรับให้การสนับสนุน

วันที่ ๑๖ เดือน พ.ศ.

ตามที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล ได้ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนกิจกรรมเพื่อการกุศล โครงการ “ปันน้ำใจจากพี่ รักนี้ให้น้อง” โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แจ้งมา นั้น

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล.....

ในนาม

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความยินดีให้การสนับสนุนกิจกรรมเพื่อการกุศล ดังนี้

ลำดับ	สนับสนุนทุน	จำนวนเงิน	จำนวนบัตร
1			
2			

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

- หมายเหตุ** » ผู้ให้การสนับสนุนทุนพัฒนาการศึกษา 10,000 บาท เชิญรับเกียรติบัตรในวันจัดงาน
» ผู้ให้การสนับสนุนทุนพัฒนาการศึกษา 20,000 บาท เชิญรับโล่เกียรติยศในวันจัดงาน

จัดทำโล่หรือใบประกาศเกียรติคุณในนาม (กรุณากรอกให้ชัดเจนด้วยตัวบรรจงเพื่อป้องกันการผิดพลาดในการจัดทำ)

ข้าพเจ้ามีความยินดีให้ความอนุเคราะห์สนับสนุน ด้วยความตั้งใจที่จะร่วมพัฒนาศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล โดยได้สนับสนุนและได้รับบัตรเข้าชมกิจกรรมการกุศลครบตามจำนวน เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้การสนับสนุน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
(..... จุฑารัตน์ แก้วกนก))