



ที่ ศธ ๐๓๐๖๕/ ๖๖๓๑

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุง
ถ.ราเมศวร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง
จ.พัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนการจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพัทลุง กำหนดจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๗ ตามประเด็นการจัดงานหลักคือ “ส่งเสริมความเป็นผู้นำของคนพิการเพื่ออนาคตที่ครอบคลุมและยั่งยืน” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คนพิการรับทราบนโยบาย ส่งเสริมโอกาสให้คนพิการได้แสดงศักยภาพ เชิดชูเกียรติให้แก่บุคคล องค์กร และเสริมสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ของคนพิการ ครอบครัว และสังคม กำหนดจัดงานในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมร้อยทองรีสอร์ท อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุง จึงขอความร่วมมือท่านในการสนับสนุนการจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ส่งแบบตอบรับแบบแสดงความจำนงฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุงภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแวอุเช็ง อาเก๊ะ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุง
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุง

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทร ๐-๗๕๖๑-๒๔๐๓

โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๓๔๐๑

“เรียนดี มีความสุข”

แบบแสดงความจำนง
ร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๗
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ โรงแรมร้อยทองรีสอร์ท ตำบลแพรงหา อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

หน่วยงาน/ห้างร้าน.....
มีความประสงค์จะร่วมสนับสนุนกิจกรรมงานวันคนพิการสากลจังหวัดพัทลุง ประจำปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. สนับสนุนของขวัญ จำนวน.....ชิ้น

๒. สนับสนุนอาหาร/เครื่องดื่ม จำนวน.....ชิ้น
ระบุ.....

๓. จัดอาหารสำหรับคนพิการ จำนวน.....บุช

๔. สนับสนุนด้านอื่นๆ จำนวน.....
ระบุ.....

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....