

ที่ ศธ ๐๗๐๖๕/ ว ๗๐๕



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

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนการจัดงาน “ปิ่นสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐”

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับสนับสนุนการจัดงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง ได้กำหนดจัดงาน “ปิ่นสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐” ในวันพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘ ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง และได้ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้การสนับสนุนการจัดงาน ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนร่วมบริจาคของขวัญ ของรางวัล ด้วยตนเองได้ที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง หรือร่วมบริจาคเงินเพื่อจัดซื้อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ ที่มีความจำเป็นสำหรับคนพิการ และปรับปรุงหน่วยบริการย่อย ๑๐ อำเภอ ได้ที่บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาพัทลุง เลขที่บัญชี ๙๐๘ - ๓ - ๑๐๓๙๔ - ๓ ชื่อบัญชี เงินบริจาค ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายคณิน ทองเอียด)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดพัทลุง

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทร ๐-๗๕๖๑-๒๔๐๓

โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๓๔๐๑

“เรียนดี มีความสุข”



กำหนดการงาน “ปันสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐”

วันพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘

ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง

\*\*\*\*\*

- เวลา ๐๗.๓๐ น. - คณะครูและบุคลากรพร้อมกัน ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ  
ประจำจังหวัดพัทลุง
- เวลา ๐๘.๓๐ น. - นักเรียนและผู้ปกครองลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม
- เวลา ๐๙.๐๐ น. - แยกผู้มีเกียรติพร้อมกัน ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำ  
จังหวัดพัทลุง
- เวลา ๐๙.๓๐ น. - นายอภิรัฐ จันทร์ภักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง  
กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการจัดงาน “ปันสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐”  
- ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน “ปันสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐”
- เวลา ๐๙.๔๕ น. - การแสดงชุดที่ ๑ เปิดงาน “ปันสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐” ของนักเรียนและ  
บุคลากร ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง พร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- จับสลากรางวัลพิเศษ ครั้งที่ ๑ ให้แก่นักเรียน ผู้ปกครองที่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม  
- การแสดงชุดที่ ๒ ของนักเรียนประจำห้องเรียนคู่ขนานสำหรับบุคคลออทิสติก  
โรงเรียนอนุบาลควนขนุน และโรงเรียนวัดตะไหมด (หมุนคณานุสรณ์)  
พร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- จับสลากรางวัลพิเศษ ครั้งที่ ๒ ให้แก่นักเรียน ผู้ปกครองที่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม  
- การแสดงชุดที่ ๓ ของนักเรียน (หน่วยบริการ) ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง  
พร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- จับสลากรางวัลพิเศษ ครั้งที่ ๓ ให้แก่นักเรียน ผู้ปกครองที่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม  
- กิจกรรมนันทนาการพร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- การแสดงชุดที่ ๔ ของบุคลากรศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง  
พร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- จับสลากรางวัลพิเศษ ครั้งที่ ๔ ให้แก่นักเรียน ผู้ปกครองที่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม  
- กิจกรรมนันทนาการพร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- การแสดงชุดที่ ๕ การแสดงดนตรีของนักเรียนโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๖๕  
จังหวัดพัทลุง พร้อมมอบของขวัญรางวัล  
- จับสลากรางวัลพิเศษ ครั้งที่ ๕ ให้แก่นักเรียน ผู้ปกครองที่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม  
- กิจกรรมนันทนาการพร้อมมอบของขวัญรางวัล

เวลา ๑๒.๐๐ น.

พิธีปิด

แบบตอบรับการสนับสนุนการจัดงาน “ปันสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐”  
วันพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘  
ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง



ชื่อ-สกุล/ชื่อหน่วยงาน/ชื่อร้านค้า .....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....หมายเลขโทรสาร .....

มีความประสงค์สนับสนุนการจัดงาน “ปันสุขสู่น้องผู้พิการ ครั้งที่ ๑๐” ดังนี้

**๑.บริจาคเงิน**

เงินสด จำนวน .....บาท

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาพัทลุง เลขที่บัญชี ๙๐๘ - ๓ - ๑๐๓๙๔ - ๓

ชื่อบัญชี เงินบริจาค ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำ จ.พัทลุง

จำนวน .....บาท

กรณีใช้ลดหย่อนภาษี ให้ระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูลในระบบบริจาค  
อิเล็กทรอนิกส์ของกรมสรรพากร ซึ่งสามารถใช้ลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า

ชื่อผู้เสียภาษีอากร ..... (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

**๒. บริจาคของขวัญ/ของรางวัล /ของใช้/อุปกรณ์การเรียน ฯลฯ**

ของขวัญ/ของรางวัล จำนวน .....

ของใช้/อุปกรณ์การเรียน จำนวน .....

อื่นๆ..... จำนวน .....

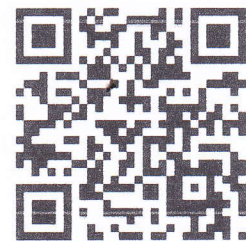
**๓. ร่วมจัดบุรุษอาหาร ในวันจัดงาน วันพฤหัสบดีที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๘**

ชื่อบุตรในการจัดเลี้ยง.....

ชื่ออาหาร.....จำนวน.....

ประเภทอาหาร  อาหารทั่วไป  อาหารอิสลาม

สแกนเพื่อตอบรับ



หมายเหตุ - สแกน QR-Code เพื่อส่งสลิปการโอนเงิน และแจ้งความประสงค์บริจาคของขวัญ ของรางวัล หรือร่วม  
จัดบุรุษอาหาร (กรณีบริจาคเงินสามารถใช้ลดหย่อนภาษีได้ ๒ เท่า)

- จำนวนนักเรียนพิการที่เข้าร่วมงาน จำนวน ๒๖๐ คน

- สามารถบริจาคของขวัญ ของรางวัล เงินและสิ่งของที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดพัทลุง

ได้ทักถามไม่เว้นวันหยุดราชการ