

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓๐๕/



ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษา
ตามอัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้า จ.สตูล ๙๑๑๒๐

พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การขอสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว๔๗๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา
(คป.๐๑) จำนวน ๒๒ ฉบับ

๒. แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล จำนวน ๒๒ ชุด

๓. สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ จำนวน ๒๒ ชุด

ตามหนังสืออ้างถึง สำนักงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล ให้ศูนย์
การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้า จัดทำรายละเอียด การขอรับความสนับสนุน
งบประมาณการขอรับหรือซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา
ประจำภาคเรียนที่ ๑/๒๕๕๙ และภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๙ รายละเอียด ๑,๓๐๐ บาท/คน/ภาคเรียน นั้น

ในการนี้ กศน.อำเภอทุ่งหว้าได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรกต กันหนองฝื่อ)

ผู้อำนวยการศูนย์กศน.อำเภอทุ่งหว้า

งานการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ

โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๘๙๕๗๕



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว ๔๗๔

สำนักงาน กศน. จังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

กศน.อำเภอทุ่งหว้า

เลขที่รับ ๖๕๕

วันที่ 15 พ.ย. ๕๙ เวลา 8.30 น.

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง การขอสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาคนออกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้า

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว๓๘๖ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ขอให้สถานศึกษาจัดทำรายละเอียด การขอรับ ความสนับสนุนงบประมาณการขอรับหรือซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทาง การศึกษา ประจำปีภาคเรียนที่ ๑/๒๕๕๙ และภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๙ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ขอให้สถานศึกษาจัดส่งเอกสารการขอรับหรือซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาสำหรับคนพิการ ประจำปีภาคเรียนที่ ๑/๒๕๕๙ และภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๙ รายละเอียด ๑,๓๐๐ บาท/คน/ภาคเรียน ถึงสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ภายในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ดังนี้

๑.แบบคำขอสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา (คป.๐๑)

๒.แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP)

๓.สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ เอกสารรับรองความพิการทางการแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเวรวัฒน์ เพ็ชรสงฆ์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

15 พ.ย. ๕๙

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓