



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๓๗๐/ว๕๑๔

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
๔๓/๑ หมู่ ๑๐ ซอยลาดบัว ๑ (ท่าสะดวกอนุสรณ์)
ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี
๑๒๑๖๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนบริจาคจัดพิธี “มอบทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กพิการในมูลนิธิคุณพุ่ม
ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ในพระราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. (ร่าง)กำหนดการรับทุนมูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบแจ้งความจำนงบริจาค จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา จากมูลนิธิคุณพุ่ม โดย ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานมูลนิธิคุณพุ่ม ทรงประทานทุนการศึกษา สำหรับเด็กออทิสติกและเด็กพิการในมูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในจังหวัดปทุมธานีได้รับอนุมัติจำนวน ๑๐๓ ทุนๆละ ๕,๐๐๐.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๑๕,๐๐๐.-บาท (-ห้าแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี เป็นประธานในพิธีมอบทุนมูลนิธิคุณพุ่ม นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี มีความประสงค์จัดพิธีดังกล่าว โดยเปิดให้เด็กแสดงศักยภาพบนเวทีแก่แขกผู้มีเกียรติและสาธารณชน พร้อมชมนิทรรศการเพื่อเผยแพร่กระแสนโยบายของทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี และนิทรรศการผลสำเร็จในการจัดการศึกษาแก่เด็กออทิสติกและเด็กพิเศษในจังหวัดปทุมธานี ในรูปแบบปรับบ้านเปลี่ยนพ่อแม่เป็นครู หน่วยบริการประจำอำเภอศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กในโรงพยาบาล และห้องเรียนคู่ขนานออทิสติก ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี จึงขอความอนุเคราะห์อาหารว่าง – อาหารกลางวัน หรือวัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการจัดพิธี เนื่องจากมีเด็กพิการเข้ารับทุนฯ พร้อมผู้ปกครองนักเรียนที่มาร่วมแสดงบนเวที คณะครูและนักเรียน แขกผู้มีเกียรติ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐๐ คน โดยท่านสามารถแสดงความจำนงบริจาคและส่งแบบตอบรับทาง QR Code ด้านล่าง และเรียนเชิญท่านเป็นเกียรติร่วมพิธี “มอบทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กพิการในมูลนิธิคุณพุ่ม” ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ หอประชุมศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี ขอให้ผู้เข้าร่วมงานทุกท่านตรวจ ATK และส่งผลตรวจก่อนเข้างานก่อนเข้างานอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการความปลอดภัยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุดมลักษณ์ หมีสมทุ์)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

งานทุนการศึกษา/ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
โทรศัพท์ / โทรสาร ๐๒-๑๕๗-๓๐๐๙, ๐๙๒ ๘๕๔๙ ๔๓๐ (ครูปาน)
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ center๓๘๔๘@hotmail.com
www.secpt.go.th



ส่งแบบแจ้งจำนงบริจาค

(ร่าง) กำหนดการ

พิธีรับมอบ“ทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษในมูลนิธิคุณพุ่ม”

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ในวันศุกร์ ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ หอประชุมศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

- ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ผู้รับทุน ผู้ปกครอง คณะครูและแขกผู้มีเกียรติ ลงทะเบียนเข้าร่วมพิธี
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. ผู้รับทุน ผู้ปกครอง คณะครูและแขกผู้มีเกียรติพร้อมกัน ณ ห้องประชุมพร้อมกับซักซ้อมพิธี
รับมอบทุนการศึกษาและชี้แจงทำความเข้าใจลำดับขั้นตอนการรับทุน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี/ผู้แทน ประธานในพิธี เดินทางมาถึงในพิธี
- กลั๊ดเข็มกลัดมูลนิธิคุณพุ่ม เชิญเข้าหอประชุม
- เชิญผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี/ผู้แทน ประธานประจำที่นั่ง
- ๐๙.๑๐ - ๑๐.๓๐ น. พิธีกร กล่าวเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี/ผู้แทน ประธาน เปิดกรวยกระทงดอกไม้ธูปเทียนแพหน้าพระรูปทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี
- ถวายค่านับพระรูป
- เปิดกรวย
- นางสาวอุดมลักษณ์ ทมิสมุทพร ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
กล่าวรายงานและเบิกตัวผู้รับประธานทุนเข้ารับหน้าพระรูปทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี จำนวน ๑๐๓ ทุน
- พิธีกร กล่าวเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี/ผู้แทน ประธานในพิธี อ่านพระดำรัส
ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี
- พิธีกร กล่าวเชิญ ผู้แทนผู้ปกครองนักเรียน อ่านคำสำนักในพระกรุณาธิคุณ
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. พิธีกร กล่าวเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี/ผู้แทน ประธานประจำที่นั่งชมชุดการแสดง
- การแสดงของโรงเรียน.....
- การแสดงของโรงเรียน.....
- การแสดงของศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
- ๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. เชิญผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี/ผู้แทน ประธานในพิธี มอบเกียรติบัตรให้แก่ชุดการแสดง
ของนักเรียนและครูที่ฝึกซ้อม พร้อมกับถ่ายภาพร่วมกันกับนักเรียนที่ทำการแสดง (ถ่ายภาพ
ที่ละชุด)
- เชิญประธานในพิธี มอบเกียรติบัตรให้กับหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนอาหารในพิธี
และเงินบริจาคสนับสนุน การดำเนินงานพิธีมอบทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม
ประธานในพิธี ถ่ายภาพหมู่ร่วมกับผู้รับทุน ผู้ปกครอง แขกผู้มีเกียรติและคณะครู
- ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. - เชิญประธานในพิธี ชมนิทรรศการเพื่อเผยแพร่พระกรุณาธิคุณของทูลกระหม่อมหญิงอุบล
รัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดีที่มีต่อเด็กพิการและเด็กด้อยโอกาส
- ๑๒.๐๐ เป็นต้นไป - เสริ้จพิธี รับประทานอาหารกลางวัน

/หมายเหตุ....

ใบแจ้งความจำนงบริจาค

สนับสนุนบริจาคจัดพิธี “มอบทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กพิการในมูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

๔๓/๑ หมู่ที่ ๑๐ ซอยลาดบัว ๑ (ท่าสะดวกอนุสรณ์) ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๖๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙ มือถือผู้บริหาร ๐๘ ๔๑๐๒ ๘๑๗๕

ข้าพเจ้า(นาง/นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ห้างร้าน).....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

บริจาคเป็นชุดอาหาร โดย

นำอาหารมาเอง/ซื้ออาหารที่นำมา.....จำนวน.....

บริจาคเป็นเงินเพื่อออกชุดอาหาร (โปรดระบุรายละเอียดตามตารางข้างล่างนี้)

ที่	ชื่อชุดอาหาร	รายการอาหาร	นำมาจัดเอง	บริจาคเงิน จำนวน(บาท)	หมายเหตุ
		ก๋วยเตี๋ยว.....			
		ผัดหมี่			
		ข้าวไข่เจียว			
		ลูกชิ้นทอด			
		มันฝรั่งทอด			
		ไอศกรีม			
		เครื่องดื่ม			
		ผลไม้ ชื่อ.....จำนวน.....			
		อื่นๆระบุ.....			

บริจาคสิ่งของ เช่น ขนม ของรางวัลการแสดง วัสดุอุปกรณ์การจัดงานพิธี.....

บริจาคเป็นเงินสด จำนวน.....บาท(.....)

บริจาคเป็นเช็ค หรือ โอนเงิน “ผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาปทุมธานี เลขที่ ๑๑๐-๐-๓๗๐๗๘-๑ ชื่อบัญชี เงินบริจาคเพื่อการ
บริหารงานศูนย์การศึกษาพิเศษ (สนับสนุนการมอบทุนการศึกษา) จำนวน.....บาท(.....)

พร้อมส่งสำเนาสลิปการโอนและใบแจ้งจำนงบริจาค โดยให้หน่วยงานสแกน QR CODE ด้านล่าง แล้วส่งแบบตอบกลับมา
ติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการ นางสาวอุไรวรรณ วงศ์แสง โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙ มือถือ ๐๙ ๒๕๕๔๙๔๓๐

ติดต่อเจ้าหน้าที่ระดมทุน นางสาวจารุณี แदनคำสาร โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙ มือถือ ๐๖ ๓๑๓๙ ๖๓๙๓

ค่าสถานที่และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นตามวัตถุประสงค์การจัดพิธีรับมอบทุนการศึกษาฯ

บริจาคเป็นธนาณัติ สั่งจ่าย ผู้อำนวยการ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี ปณ.เขตปทุม

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

หมายเหตุ ๑. แจ้งชุดอาหาร นางวรรณเพ็ญ ปิ่นประดับ มือถือ ๐๘ ๑๔๘๔-๒๐๒๐ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ โดยจะเขียนชื่อชุดอาหาร หรือ ชื่อผู้
บริจาค (ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ร่วมบริจาคเพื่อพิธี “มอบทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กพิการในมูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (เด็กพิเศษ)

๒. เงินสนับสนุนส่วนหนึ่งนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในพิธีซ้อมรับมอบทุนฯ ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ เป็นค่าอาหารว่าง/น้ำดื่ม/ข้าวกล่องสำหรับ
นักเรียน ผู้ปกครอง ครูและบุคลากรของศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

๓. เงินบริจาคส่วนที่เหลือจากพิธีมอบทุนการศึกษาฯ จะนำไปพัฒนาอาคารสถานที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม/ส่งใบแจ้งจำนงบริจาค