

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๑๑๔๘



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภก ๘๓๐๐๐

๑๗) ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมบริจาคสิ่งของเนื่องใน “วันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๓”

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแสดงรายการบริจาค

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการจัดงานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

จังหวัดภูเก็ต ร่วมกับสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทจังหวัดภูเก็ต กำหนดจัดงานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไวท์ เฮาส์ (White house) โรงแรมบีท ลากูน รีสอร์ท อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คนพิการรับทราบนโยบายและมาตรการแนวทางของรัฐในการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพคนพิการส่งเสริมโอกาสคนพิการได้แสดงศักยภาพ การเข้าถึงสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ในสังคมอย่างเสมอภาคกับคนทั่วไปเพื่อเชิดชูเกียรติให้แก่บุคคล องค์กร หน่วยงานในการสนับสนุนงานด้านคนพิการและคนพิการที่เป็นแบบอย่างทางสังคม และเสริมสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ของคนพิการ ครอบครัวคนพิการ และสังคมที่มีต่อคนพิการและความพิการ ซึ่งจะส่งผลให้คนพิการได้รับโอกาสทางสังคมเท่าเทียมกับคนทั่วไป

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอให้ท่านร่วมบริจาค เพื่อเป็นสาธารณกุศลให้กับสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทจังหวัดภูเก็ต เพื่อมอบและบริจาคให้กับคนพิการในวันดังกล่าว ซึ่งคาดว่าจะคนพิการมาร่วมงานประมาณ ๖๐๐ คน สำหรับสิ่งของที่ต้องการในการจัดงานมีดังนี้

๑) อาหารและเครื่องดื่มตามแต่จะเห็นสมควร หรือ

๒) ของขวัญสำหรับคนพิการ

โดยส่งสิ่งของบริจาดดังกล่าวไปยังสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมส่งไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดภูเก็ต ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินิจ เกตุแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

แบบแสดงรายการบริจาค
งานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๓

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ชื่อสถานศึกษา/บุคคล.....

๒. ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์ โทรสาร

๓. ประสงค์ขอบริจาค ดังนี้

☐ อาหาร/เครื่องดื่ม ได้แก่
(บรรจุใส่กล่อง, ขวดให้เรียบร้อย)

๑..... จำนวน

๒.....จำนวน.....

๓.....จำนวน.....

☐ ของขวัญ ได้แก่

๑..... จำนวน

๒.....จำนวน.....

๓.....จำนวน.....

หมายเหตุ กรุณาส่งสิ่งของบริจาค ไปยังสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

กำหนดการจัดงานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๓
วันอังคารที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมไวท์ เฮ้าส์ (White house) โรงแรมไบท์ ลาگون รีสอร์ท

- เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนคนพิการ
- แยกผู้มีเกียรติและผู้มาร่วมงานพร้อมเพรียงกัน
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต ประธานในพิธี
เดินทางมาถึงสถานที่ประกอบพิธี
- พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดภูเก็ต กล่าวรายงาน
- ประธานในพิธี กล่าวเปิดงาน
- ประธานในพิธีมอบเงินกู้ยืมประกอบอาชีพกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตคนพิการ จำนวน ๘ ราย
- ประธานในพิธีมอบรางวัลแก่ผู้โชคดี จำนวน ๕ รางวัล
- ประธานในพิธีรับเงินบริจาค จากผู้มีจิตศรัทธา และมอบต่อนายกสมาคม
สภาคนพิการทุกประเภทจังหวัดภูเก็ต
- ประธานในพิธีขมนิทรศการ และให้กำลังใจคนพิการที่มาร่วมงาน
- การแสดงของนักเรียนโรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล จำนวน ๑ ชุด
- การแสดงของนักเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ ชุด
- ประธานฯ เดินทางกลับ
- เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. - หัวหน้าส่วนราชการ/แขกผู้มีเกียรติร่วมจับรางวัลผู้โชคดี
- การแสดงความสามารถชมรมผู้สูงอายุจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ ชุด
- มอบของขวัญ/ของรางวัล ให้แก่สมาชิกคนพิการที่มาร่วมงานร่วมเล่นเกมส์การละเล่น
ชิงของรางวัล โดยวิทยากรกระบวนการ
- เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - ร่วมรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - มอบของขวัญ/ของรางวัล ให้แก่สมาชิกคนพิการที่มาร่วมงานร่วมเล่นเกมส์การละเล่น
ชิงของรางวัล โดยวิทยากรกระบวนการ
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. - การแสดงโรงเรียนเทศบาลบ้านสามกอง (วงซูปเปอร์แดนซ์สามกอง)
- มอบของขวัญ/ของรางวัล ให้แก่สมาชิกคนพิการที่มาร่วมงานร่วมเล่นเกมส์การละเล่น
ชิงของรางวัล โดยวิทยากรกระบวนการ
- กิจกรรมหน่วยงานต่างๆ ในงานฯ
- ปิดงาน เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

หมายเหตุ ๑. รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

๒. ดำเนินรายการ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.

โดย ๑. นางสาวนิรมน ขอสานติวิชัย

๒. นายวีรยุทธ อัยดำ

๓. วิทยากรกระบวนการ โดย ๑. นางสาวชฎาพร ก้อนแก้ว

๒. นางสาวนันท์กานต์ นวลสะอาด

๓. นายนิษฐา ชุมประเวศ

๔. นายวีรยุทธ อัยดำ

๕. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
