



ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๖๖๐

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมสนับสนุนและเชิญร่วมงานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบแสดงรายการสนับสนุน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดภูเก็ต โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด กำหนดจัดงานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คนพิการรับทราบนโยบาย มาตรการ และแนวทางของรัฐในการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพคนพิการและส่งเสริมความเป็นธรรม เสมอภาค เท่าเทียมในทุกภาคส่วนของสังคม เพื่อส่งเสริมโอกาสคนพิการได้แสดงศักยภาพ การเข้าถึงสิทธิประโยชน์ต่างๆ ในสังคมอย่างเสมอภาคกับคนทั่วไป เพื่อเชิดชูเกียรติให้แก่บุคคล องค์กร หน่วยงานในการสนับสนุนงานด้านคนพิการ และคนพิการที่เป็นแบบอย่างทางสังคม และเสริมสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ของคนพิการ ครอบครัวคนพิการ และสังคมที่มีต่อคนพิการ และความพิการซึ่งจะส่งผลให้คนพิการได้รับโอกาสทางสังคมเท่าเทียมกับคนทั่วไป

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต ขอให้สถานศึกษาประชาสัมพันธ์เชิญชวนครู บุคลากร และนักศึกษาในสังกัดร่วมสนับสนุนสิ่งของ เพื่อมอบและบริการกับคนพิการในวันดังกล่าว ซึ่งคาดว่าจะมีคนพิการมาร่วมงานประมาณ ๖๐๐ คน สำหรับสิ่งของที่ต้องการในการจัดงานมีดังนี้

- ๑) อาหารและเครื่องดื่มตามแต่จะเห็นสมควร หรือ
- ๒) ของขวัญสำหรับคนพิการ

โดยส่งแบบแสดงรายการสนับสนุน ให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ และขอเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดงานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต (อีเมล: scd@pku.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทลิ่งฟ้า ชันตรีตัน)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต

งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

กำหนดการจัดงานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๖

วันพุธที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ หอประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนคนพิการ
- แยกผู้มีเกียรติและผู้มาร่วมงานพร้อมเพรียงกัน
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. - ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต ประธานในพิธี เดินทางมาถึงสถานที่ประกอบพิธี
- พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดภูเก็ต กล่าวรายงาน
- ประธานในพิธี กล่าวเปิดงาน
- ประธานในพิธีมอบรางวัลแก่ผู้โชคดี จำนวน ๓ รางวัล
- ประธานในพิธีชมนิทรรศการ และบูธของหน่วยงานเพื่อให้กำลังใจคนพิการ
- การแสดงของนักเรียนศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ ชุด
- การแสดงของนักเรียนโรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล จำนวน ๑ ชุด
- ประธานฯ เดินทางกลับ
- เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๔๕ น. - หัวหน้าส่วนราชการ/แขกผู้มีเกียรติร่วมจับรางวัลผู้โชคดี
- เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๑.๓๐ น. - การแสดงความสามารถของคนพิการ
- เวลา ๑๑.๓๐ - ๑๒.๓๐ น. - ร่วมรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. - มอบของขวัญให้แก่สมาชิกคนพิการที่มาร่วมงาน/ร่วมเล่นเกมสัการะเล่นชิงของรางวัล
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. - การแสดงโรงเรียนเทศบาลบ้านสามกอง (วงซูปเปอร์แดนซ์สามกอง)
- มอบของขวัญให้แก่สมาชิกคนพิการที่มาร่วมงาน/ร่วมเล่นเกมสัการะเล่นชิงของรางวัล
- ปิดงาน เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

- หมายเหตุ
๑. รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.
 ๒. ดำเนินรายการ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.
โดย ๑. นางสาวนันทิกานต์ นวลสะอาด
๒. นายวีรยุทธ อัยดำ
 ๓. วิทยาสันทนากการ โดย ๑. นางสาวชฎาพร ก้อนแก้ว
๒. นางสาวนุรอุยนี้ เบ็ญอาหลี
๓. นายนิชูพี ชุมประเวศ
๔. นายมธุรพจน์ ประทีป ณ ถลาง
 ๔. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบแสดงรายการสนับสนุน
งานวันคนพิการจังหวัดภูเก็ต ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อ หน่วยงาน / บุคคล

๒. ที่อยู่

โทรศัพท์โทรสาร.....

๓. ประสงค์เข้าร่วมงาน

- ไม่เข้าร่วมงาน
 เข้าร่วมงาน มีผู้เข้าร่วมดังนี้

๑.ตำแหน่ง.....

๒.ตำแหน่ง.....

๓.ตำแหน่ง.....

๔. ประสงค์ขอสนับสนุน ดังนี้

- อาหาร / เครื่องดื่ม ได้แก่
- (บรรจุใส่กล่อง,ขวดให้เรียบร้อย)
๑.จำนวน.....
๒.จำนวน.....
๓.จำนวน.....

- ของขวัญ ได้แก่
๑.จำนวน.....
๒.จำนวน.....
๓.จำนวน.....

หมายเหตุ

๑. กรุณาแจ้งความประสงค์ สนับสนุนอาหาร / เครื่องดื่ม / และของขวัญ
ภายในวันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ เพื่อสำนักงานฯ จะได้ดำเนินการในส่วน
ที่เกี่ยวข้องต่อไป
และสนับสนุนได้ทำงานในวันพุธที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมใหญ่
มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต
๒. แจ้งความประสงค์ได้ที่
- ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดภูเก็ต ชั้น ๑
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดภูเก็ต ศาลากลางจังหวัด
ศูนย์ราชการจังหวัด ถนนเจ้าฟ้า ตำบลตลาดเหนือ อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต
โทร. ๐-๗๖๒๑-๒๗๒๖ , ๐-๗๖๒๑-๖๙๓๑
โทรสาร ๐-๗๖๒๑-๒๗๖๑ , อีเมลล์ phuket.dsc@gmail.com
