



ที่ สข ๐๐๐๕/ ๖๖๖

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนินกลางสงขลา ๙๐๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๙

มท. ศิริวิชัย
เลขทะเบียน 126
วันที่ 18/1/59
เวลา 10:03

เรื่อง ขอเชิญร่วมแสดงผลงานกิจกรรมในงานวันคนพิการสากลจังหวัดสงขลา

เรียน ทศ.พนธึ ทศ.วิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมแสดงกิจกรรมมา

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสงขลา กำหนดจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดสงขลา ในวันอังคารที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คนพิการได้มีโอกาสแสดงศักยภาพให้ครอบครัวชุมชนและสังคม มีความรู้ความเข้าใจ มีเจตคติที่ดีต่อคนพิการ ส่งเสริมการแสดงผลงานคนพิการให้มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมเพื่อสังคม อันนำไปสู่การสร้างโอกาสและสิทธิของคนพิการให้เท่าเทียมกับบุคคลทั่วไป

จังหวัดสงขลา จึงขอความร่วมมือท่านในการจัดเตรียมกิจกรรม (นิทรรศการ/ชุดการแสดง /การจำหน่ายสินค้า/การสาธิตประกอบอาชีพและบุทกิจกรรม เป็นต้น) ในวันอังคารที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี) เพื่อนำผลงานฯ ดังกล่าว นำมาแสดงในงานวันคนพิการสากลจังหวัดสงขลา โดยขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมงานดังกล่าว ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ทางโทรสารหมายเลข ๐๗๔-๓๑๑๑๘๘ ,หรือทาง E-mail : katekarn\_n@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

*(Handwritten signature)*

(นายสาธิต ธรรมประดิษฐ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

*รับ*

*คนพิช*

*เพื่อประสานงาน*

*เป็นคณะกรรมการวิชัยพร*

*บริษัทวิชัยพร จำกัด*

*เลขที่ ๓๖/๑๖๖ ม.๑๐ ต.นาทวี*

*Chatip.b*

*18 10 59*

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสงขลา

โทร/โทรสาร.๐ ๗๔๓๑ ๑๑๘๘

ทศ.พนธึ มท. ศิริวิชัย

*(Handwritten signature)*

*๑๙ มี.ย. ๕๙*

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960

1961

1962

1963

1964

1965

1966

1967

1968

1969

1970

1971

1972

1973

1974

1975

1976

1977

1978

1979

1980

1981

1982

1983

1984

1985

1986

1987

แบบตอบรับการเข้าร่วม

“งานวันคนพิการสากลจังหวัดสงขลา ”

ในวันอังคารที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี)

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ.....

ลำดับ ที่	ลักษณะกิจกรรม	รายละเอียด	จำนวนที่ต้องการ		จำนวนคน เข้าร่วมงาน
			โต๊ะ (ตัว)	เก้าอี้ (ตัว)	
๑.	<input type="checkbox"/> การจัดนิทรรศการ/ ให้ความรู้	เรื่อง..... ..... .....			.....คน
๒.	<input type="checkbox"/> การจำหน่ายสินค้า/ แสดงผลภัณฑ์	ประเภทสินค้าที่นำมาจำหน่าย..... ..... .....			.....คน
๓.	<input type="checkbox"/> การสาธิตการประกอบ อาชีพ	ประเภทอาชีพที่นำมาสาธิต..... ..... .....			.....คน
๔.	<input type="checkbox"/> ชุติการแสดงบนเวที	จำนวน.....ชุด รวม.....นาที่ ชื่อชุติการแสดง..... จำนวนผู้แสดง.....คน			.....คน
๕.	<input type="checkbox"/> บูทการจัดบริการ	โปรดระบุ..... .....			.....คน
๖.	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	โปรดระบุ..... .....			.....คน

หมายเหตุ : หน่วยงานต่างๆสามารถจัดเตรียมสถานที่ก่อนได้ล่วงหน้า ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เริ่มตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป

ผู้ประสานงาน

๑. นางสาวเกศกาญจน์ นิลสะอาด โทรศัพท์ ๐๘๗-๒๙๖๔๕๐๒

๒. นายมนिर ใจดี โทรศัพท์ ๐๘๔-๗๕๐๙๗๙๖

กรุณาส่งมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสงขลา ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙

ทางโทรสารหมายเลข ๐๗๔-๓๑๑๑๘๘/๐๗๔-๓๑๓๖๒๐

