

เลขที่รับ..... 2681
วันที่ -29 มิ.ย. 2564 เวลา 15:57 น.
ผู้รับ..... ศศิประภา



3075
29 มิ.ย. 2564

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๓๗๐/ว๒๕๘

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
๔๓/๑ ซอยลาดบัว ๑ (ท่าสะพานกอนุสรณ์)
ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๖๐

๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสันับสนุนบริจาคโครงการสร้างห้องกายภาพบำบัด ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
(อำเภอสามโคก)

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ภาพพื้นที่สร้างห้องกายภาพบำบัด ศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดปทุมธานี (อำเภอสามโคก) จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบแจ้งความจำนงบริจาค จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี เป็นสถานศึกษาที่มีบทบาทให้บริการช่วยเหลือระยะแรก
เริ่มและเตรียมความพร้อมของเด็กพิการเพื่อเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล โรงเรียนเรียนร่วม โรงเรียนเฉพาะ
ความพิการ ศูนย์การเรียนเฉพาะความพิการ ให้บริการที่บ้าน ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษนั้น

ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี เดิมตั้งอยู่ที่ว่าการอำเภอเมืองปทุมธานี (หลังเดิม) ปัจจุบัน
เป็นอาคารอนุรักษ์มรดกทางวัฒนธรรมของกรมศิลปากร ถนนเทศบาล ตำบลบางปรอก อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัด
ปทุมธานี มีพื้นที่จำกัด ๒๗๕ ตารางเมตร ภายใต้อาคารที่ให้บริการเพียง ๑ หลัง ไม่เพียงพอในการให้บริการทางการ
ศึกษา จึงได้ขอใช้ที่ดินแปลงเลขทะเบียนที่ ปท.๒๙๒ ของโรงเรียนประชาบำรุง (ยุบเลิก) โฉนดที่ดินเลขที่ ๖๗๒๔
ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี จำนวน ๕ ไร่ - งาน ๑ ตารางวา ได้จัดตั้งเป็นศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดปทุมธานี และยังขาดห้องกายภาพบำบัด จึงได้จัดทำโครงการสร้างห้องกายภาพบำบัด ขอรับการ
สนับสนุนบริจาคสร้างห้องกายภาพบำบัด มาดำเนินการต่อเติมในส่วนที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์บางประการ ได้แก่ ฝ้าผ่าน
เครื่องปรับอากาศ และปรับภูมิทัศน์โดยรอบห้องกายภาพบำบัด ดังนั้นจึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงาน
ของท่านร่วมบริจาค ผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาปทุมธานี เลขที่ ๑๑๐-๐-๓๗๐๗๘-๑ ชื่อบัญชี เงินบริจาคเพื่อการ
บริหารงานศูนย์การศึกษาพิเศษ สอบถามรายละเอียดได้ที่ นายโกสินทร์ ยังมี ๐๙ ๕๒๔๖ ๖๑๑๗, นางสาวจารุณี แดนคำ
สาร ๐๖ ๓๑๓๙ ๖๓๙๓ และนางสาวชนกพร ปิยศทิพย์ เบอร์โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสนับสนุนบริจาคตามที่เห็นสมควร

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

เพื่อโปรดพิจารณามอบหน่วยสารบรรณ

แจ้งเวียนคณะ/หน่วยงาน

ขอแสดงความนับถือ

ประชาสัมพันธ์บุคลากรในคณะเพื่อทราบ

(นายนักสิทธิ์ ศรีกุลชา)

หัวหน้างานสารบรรณ

29 มิ.ย. 2564

(นางสาวอุดมลักษณ์ หมีสมุทร)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

(นางอนุสรฯ บังศรี)

นักวิชาการศึกษา

30 มิ.ย. 2564

ดำเนินการตามเสนอ

งานระดมทุนและทรัพยากร/กลุ่มบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙ โทรสาร : ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : center3848@hotmail.com

เว็บไซต์ : www.secpt.go.th

(รองศาสตราจารย์ ดร.สิทธิพล อัจฉินทร์)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

รักษาการแทนคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ภาพพื้นที่สร้างห้องกายภาพบำบัด ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี
เลขที่ ๔๓/๑ ซอยลาดบัว ๑ (ทำสะดวกอนุสรณ์) ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๖๐



ภาพก่อนก่อสร้างห้องกายภาพบำบัด



ภาพระหว่างก่อสร้างห้องกายภาพบำบัด



ภาพห้องกายภาพบำบัดที่ก่อสร้างเสร็จ (ยังขาดแคลน เครื่องปรับอากาศ ฝ้าม่าน และปรับภูมิทัศน์โดยรอบ)

แบบแสดงความจำนงบริจาคเงิน

“โครงการสร้างห้องกายภาพบำบัด”

ณ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

๔๓/๑ ซอยลาดบัว ๑ (ทำสะดวกอนุสรณ์) ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๖๐

ด้วย ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี มีการขยายโอกาสทางการศึกษาไปยังศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี (แห่งใหม่) ณ โรงเรียนประชาบำรุง (ยุบเลิก) เลขที่ ๔๓/๑ ซอยลาดบัว ๑ (ทำสะดวกอนุสรณ์) ตำบลบางเตย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี พื้นที่ ๕ ไร่ ปัจจุบันมีการพัฒนาปรับปรุงซ่อมแซมอาคาร ๒ หลัง และเปิดให้บริการเด็กพิการเรียบร้อยแล้ว มีความประสงค์สร้างห้องกายภาพบำบัด เพื่อให้เด็กพิการมีห้องกายภาพที่ปลอดภัยในช่วงสถานการณ์โควิด-19 จึงขอประชาสัมพันธ์มายังท่านเพื่อขอบริจาค

ชื่อผู้บริจาค.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

บริจาคเป็นเงินสด จำนวน.....บาท(.....)

บริจาคเป็นเช็คหรือโอนเงินในนามชื่อบัญชี “เงินบริจาคเพื่อการบริหารงานศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี” ธนาคารกรุงไทย สาขาปทุมธานี ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๑๑๐-๐-๓๗๐๗๘-๑ จำนวน.....บาท(.....)

พร้อมส่งสำเนาสลิปการโอนให้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

บริจาคเป็นธนาณัติหรือตัวแลกเงินส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างบน

หมายเหตุ ๑. ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี จะส่งใบเสร็จรับเงินมายังท่านเพื่อสามารถหักลดหย่อนภาษีเงินได้ ในปีที่บริจาค โปรดส่งแบบแสดงความจำนงบริจาคพร้อมแนบหลักฐานการโอนเงินทุกครั้ง ส่งทางโทรสาร ๐ ๒๑๕๗ ๓๐๐๙ หรือทางคิวอาร์โค้ดด้านล่างนี้



๒. เบอร์โทรศัพท์ผู้อำนวยการ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปทุมธานี

๐๘ ๔๑๐๒ ๘๑๗๕

๓. สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่

นายโกสินทร์ ยังมี

เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๕๓๕๑ ๙๔๙๑

นางสาวจารุณี แदनคำสาร

เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ ๓๑๓๙ ๖๓๙๓

นางสาวชนกพร ปิยศทิพย์

เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๖๓๖ ๘๘๑๖