



ที่ ศธ ๐๗๐๓๔/๙๐๐๖✓

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสัจจา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการวันคนพิการสากจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอบางละมุง และศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอสัตหีบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี บูรณาการร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี และเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ในการจัดงานวันคนพิการสากจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันศุกร์ ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศาลาประชาคม เทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีกิจกรรมเป้าหมายประกอบด้วย คนพิการและครอบครัว เครือข่ายด้านคนพิการ คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัด ผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จำนวน ๗๐๐ คน เพื่อส่งเสริมความเข้าใจของสังคมและให้โอกาสคนพิการได้มีส่วนร่วมในทุก กิจกรรมอย่างสร้างสรรค์ เป็นธรรม และเสมอภาคกับคนทั่วไป ซึ่งภายในงานประกอบด้วย การมอบปลัดประจำตัว คุณแก่บุคคล หน่วยงาน องค์กรที่มีการดำเนินงานด้านคนพิการ หน่วยงานที่สนับสนุนงานวันคนพิการสาก ประจำปี ๒๕๖๖ การอภิปราย การแสดงความสามารถของคนพิการ การแสดงนิทรรศการ รวมถึงผลงานและผลิตภัณฑ์ของคนพิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ได้ขอความอนุเคราะห์จัดกิจกรรม นิทรรศการ หรือสนับสนุนของรางวัลเพื่อมอบให้กับคนพิการ นั้น

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ได้พิจารณาแล้ว จึงขอให้สถานศึกษาของท่าน ที่ดำเนินงานการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ ดำเนินงานร่วมกันจัดนิทรรศการ หรือกิจกรรม โครงการงานวันคนพิการสากจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันศุกร์ ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศาลาประชาคม เทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด และส่งรายชื่อ คณะกรรมการพร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓๙ หลัก หมายสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พรัมพุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษากองระบบและการศึกษาตามอัตลักษณ์จังหวัดชลบุรี
โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๘ ๗๗๗๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@nfe.go.th

กิจกรรม
โครงการจัดงานวันคนพิการสากลจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๖
ในวันศุกร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖
ณ เทศบาลเมืองบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

- ๐๙.๓๐ - ๑๙.๓๐ น. ลงทะเบียน (ป้ายลงทะเบียนตีเขียว)
นายวิดิทศ์นภารพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายใต้การขับเคลื่อนงานสู่สากล/
คำประกาศรั้นนายกรัฐมนตรี เนื่องในวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๖
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. เสวนา “สร้างโอกาส สร้างอาชีพให้แก่คนพิการ”
(๑) ผู้แทนภาคเอกชน ๔ ท่าน (๒) ผู้แทนภาครัฐ ๑ ท่าน
- ๑๐.๓๐ น. ผู้ว่าราชการจังหวัดประทานในพิธีเดินทางมาถึงและเข้าสู่บริเวณงาน
- ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ช่วงพิธีการ
- กล่าวต้อนรับ โดย นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
- การแสดง ๓ ชุด
- การอ่านสารานุกรมพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๖ โดย ประธานสภานาคนพิการทุกประเภทจังหวัดชลบุรี
- กล่าวรายงาน โดย พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี
- กล่าวเปิดงานวันคนพิการสากลประจำปี ๒๕๖๖ และมอบ โล่/ประกาศเกียรติคุณ/ชุดดอกไม้
โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี
- มอบโล่ประกาศเกียรติคุณคนพิการต้นแบบจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๖
- มอบประกาศเกียรติคุณคนพิการต้นแบบระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๖
- มอบใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป (จัดตั้งใหม่)
- มอบภายในอุปกรณ์สำหรับช่วยคนพิการ (รถสามล้อชนิดมือโยกสำหรับคนพิการ)
- มอบชุดดอกไม้แสดงความยินดีแก่องค์กรคนพิการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานประจำปี ๒๕๖๖
- มอบโล่ประกาศเกียรติคุณสถานประกอบการต้นแบบด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย
จ้างงานคนพิการ ตาม ม.๓๓
- มอบโล่ประกาศเกียรติคุณองค์กรภาคธุรกิจผู้ทำคุณประโยชน์แก่ผู้อยู่ในสภาวะ
ยากลำบาก
- มอบประกาศเกียรติคุณ องค์กร/หน่วยงาน/เครือข่าย ที่ให้การสนับสนุนกิจกรรม
ในงานวันคนพิการสากล จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๕
- ประธานมอบของรางวัลให้ชุดการแสดงของคนพิการ
- ประธานจับฉลาก มอบของรางวัลให้คนพิการ
- มอบของที่ระลึกให้ประธาน / ประธานเยี่ยมชมนิทรรศการ (เรือสีน้ำเงินพิธีการ)
- นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มอบข้าวสาร / มอบไส้เท้าพยุงเดิน
- นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี จับฉลาก มอบของรางวัลให้คนพิการ
- จับฉลากมอบของรางวัลให้คนพิการ กิจกรรม เกมส์ นิทรรศการ
- องค์กรบริการส่วนจังหวัดชลบุรี มอบข้าวสาร และผู้ร่วมงาน

แบบตอบรับ
งานวันคนพิการสากลจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๖
ในวันศุกร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศาลากลางเมืองบ้านบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี

ชื่อสถานศึกษา.....

ชื่อ - สกุล ผู้ติดต่อประสาน.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

ให้การสนับสนุน (ได้รับประกาศเกียรติคุณในวันจดงานฯ) ดังนี้

นิทรรศการ หรือ

กิจกรรม.....

โปรดแนบรายชื่อผู้เข้าร่วม จำนวน..... คน พร้อมเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก

๑.ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... เลขบัตรประชาชน.....

๒.ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... เลขบัตรประชาชน.....

๓.ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... เลขบัตรประชาชน.....

๔.ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... เลขบัตรประชาชน.....

๕.ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... เลขบัตรประชาชน.....

๖.....

๗.....

๘.....

๙.....

๑๐.....

ส่งแบบตอบรับกลับมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗