

สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
ศาลากลางจังหวัดสตูล สต ๕๔๐๐๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล จึงขอความร่วมมือจากท่าน
มอบหมายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานงานด้านคนพิการ จำนวน ๒ ท่าน เข้าร่วมงานฯ และประสานคนพิการ
จำนวน ๑๐ คน เข้าร่วมงานฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดสตูล จะรับผิดชอบค่าพาหนะเดินทางไป-กลับของคนพิการ และกรุณาส่งแบบตอบรับ
การเข้าร่วมงานฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล
ก่อนวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ทาง Email : dsc.satun@gmail.com

၁၆၅၂ နှစ် ၁၁.၂၀.၂၀၂၃

ขอแสดงความนับถือ

ว่าทร้อยตรี

(สันตนา ศรีโพธิ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

19. ସଂସ୍କୃତ ଶବ୍ଦଟିର ଅର୍ଥ କ'ଣ ?

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dsc.satun@gmail.com

- 11 ข้อ พช. ~~ทราบ~~

แจ้งท้าย... ที่ สท ๐๐๐๕๖ ก/

ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖

๑. นายเทพพนมตรีตำบลเจ๊ะบิลัง
๒. นายเทพพนมตรีตำบลลูง
๓. นายกองคำการบริการส่วนตำบลเทรี
๔. นายกองคำการบริการส่วนตำบลเกาะสาหร่าย
๕. นายกองคำการบริการส่วนตำบลควนซึ้ง
๖. นายกองคำการบริการส่วนตำบลควนโพธิ์
๗. นายกองคำการบริการส่วนตำบลเจ๊ะบิลัง
๘. นายกองคำการบริการส่วนตำบลลูง
๙. นายกองคำการบริการส่วนตำบลนหมิงโป
๑๐. นายกองคำการบริการส่วนตำบลลิปะเล็ง
๑๑. นายกองคำการบริการส่วนตำบลบ้านควน
๑๒. นายกองคำการบริการส่วนตำบลปู
๑๓. นายเทพพนมตรีตำบลกำแพง
๑๔. นายกองคำการบริการส่วนตำบลกำแพง
๑๕. นายกองคำการบริการส่วนตำบลเขาขาว
๑๖. นายกองคำการบริการส่วนตำบลน้ำผุด
๑๗. นายกองคำการบริการส่วนตำบลปากน้ำ
๑๘. นายกองคำการบริการส่วนตำบลละงู
๑๙. นายกองคำการบริการส่วนตำบลแหลมสน
๒๐. นายเทพพนมตรีตำบลควนโดน
๒๑. นายกองคำการบริการส่วนตำบลควนโดน
๒๒. นายกองคำการบริการส่วนตำบลควนสตอ
๒๓. นายกองคำการบริการส่วนตำบลย่านซื่อ
๒๔. นายกองคำการบริการส่วนตำบลวังประจัน
๒๕. นายกองคำการบริการส่วนตำบลทุ่งนุ้ย
๒๖. นายกองคำการบริการส่วนตำบลอุใต้เจริญ
๒๗. นายกองคำการบริการส่วนตำบลควนกาหลง
๒๘. นายเทพพนมตรีตำบลทุ่งหัว
๒๙. นายกองคำการบริการส่วนตำบลชอนนกลาน
๓๐. นายกองคำการบริการส่วนตำบลทุ่งนุ้ย
๓๑. นายกองคำการบริการส่วนตำบลทุ่งนุ้ย
๓๒. นายกองคำการบริการส่วนตำบลนาหมอน
๓๓. นายกองคำการบริการส่วนตำบลป่าแกบ่อหิน
๓๔. นายกองคำการบริการส่วนตำบลท่าเรือ
๓๕. นายกองคำการบริการส่วนตำบลท่าแพ
๓๖. นายกองคำการบริการส่วนตำบลสาคร
๓๗. นายกองคำการบริการส่วนตำบลแปะ-ระ
๓๘. นายกองคำการบริการส่วนตำบลนิคมพัฒนา
๓๙. นายกองคำการบริการส่วนตำบลป่าลิ้นพัฒนา

การพัฒนาศักยภาพ

งานวันคนพิการสากลจังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๕

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

ณ หอประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

₹.00 - ₹.00

ลงทะเบียนผู้ร่วมงาน

08.80 - 08.40 ம.

- รับชมคำปราศรัยนายกรัฐมนตรี (พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา) เนื่องใน “วันคนพิการสากล” ประจำปี ๒๕๖๕

05.40 - 00.00 H.

- การแสดงความสามารถของคนพิการ (ชุดที่ ๑)

১০.০০ - ১০.৩০ ন.

พิธีเปิดงาน โดย นายจำเริญ ทิพญพงศ์ธาดา ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต

ความมั่นคงของมนุษย์จึงขาดตุล

- การมอบใบกำกับภาษีการคืนแบบจังหวัดสตูล
- การมอบเกียรติบัตรแก่หน่วยงานที่สนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- ประชาชนและผู้เกี่ยวข้องร่วมจับของรางวัลเพื่อมอบแก่คนพิการ

₹ 0.00 - ₹ 0.00 N.

- การแสดงความสามารถของคนพิการ (ชุดที่ ๒)

ଭେ.୦୦ - ଭେ.୦୦ ଟ.

การเสวนา เรื่อง "การพัฒนาเพื่อคนพิการตลอด ใช้ถึงได้และเป็นธรรม"
วิทยากร โดย ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ผู้แทนสำนักงานจัดหางานจังหวัดสตูล

ผู้แทนศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล
ดำเนินการเสวนา โดย นางเลา รอดศ นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพัฒนาและสวัสดิการ สวม พงสสุล

พิธีบวงสรวงเทวดาอารักษ์

₹.00 - ₹.00

- การแสดงความสามารถของคนที่พิการ และการจับของรางวัล

৳১০.০০ টি.

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : ภายในงานมีการแสดงบูธกิจกรรมการชอขององค์กรคณาธิการและเครือข่ายด้านคณิต การให้ความรู้เกี่ยวกับพัฒนาเื้อนคณิตการศสูล เราจึงได้และเป็นธรรม การจับยอชงขวัญอวยพรวอมอบคณาธิการ และการแสดงความสามารถของคณาธิการ



แบบตอบรับการเข้าร่วมงานวันคนพิการสากลจังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๕
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.
ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล

หน่วยงาน..... ๑. ม.๓. ๑๓๓

๑. ขอสงวนรายชื่อเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมงานฯ ดังนี้.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
๑	น.ร. นริศ จักรพงษ์		นักพัฒนาชุมชน	๐๙๔-๒๑๐๑๗๘๒
๒	นางสาว นริศ นริศพงษ์		ผู้ช่วย	

๒. ขอสงวนรายชื่อคนพิการ เข้าร่วมงานฯ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ประเภทความพิการ	ที่อยู่
๑	นางสาว นริศ จักรพงษ์			
๒	น.ร. นริศ จักรพงษ์			
๓	นางสาว นริศ จักรพงษ์			
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

ลงชื่อ..... นริศ (นางสาว นริศ นริศพงษ์) ผู้ส่งแบบตอบรับ
(..... นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน.....)

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมงานฯ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล หรือ
ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสตูล ก่อนวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ทาง Email : disc.ssbun@gmail.com
สอบถามเพิ่มเติม โทร ๐๘๘๗๑๓๗๕ ต่อ ๓๓
ผู้ประสาน นายพิริช วิมล งามสงบ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทร. ๐๘๔๖๘๗๖๓๘