

ที่ ศธ ๐๖๒๙.๕(อศจ.ลป.)/ว๒๖๓

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง  
วิทยาลัยเทคนิคลำปาง  
ถ.ท่าครวน้อย ต.สบตุ๋ย  
อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม  
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง  
อ้างถึง หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๒๑๐๗/๑๕๕๔ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๒๑๐๗/๑๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ  
ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ได้แจ้งประชาสัมพันธ์การขอรับ  
ทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ให้กับนักเรียนในสังกัดที่มี  
คุณสมบัติตามเกณฑ์การพิจารณาแบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการ  
พิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบขอรับทุนฯ และยื่นแบบขอรับ  
ทุนการศึกษาฯ ได้ที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง หรือผ่านช่องทางออนไลน์  
<http://www.lampangsec.go.th> หรือ QR CODE ตามที่ระบุไว้ในประกาศ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๓๐ มิถุนายน  
๒๕๖๕ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การขอรับทุนดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

อ.ว. ๐๑๑.ลป.๖๖๖  
ขอสงวนสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษา  
สำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มี  
ความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม  
อ.ลป.โปรดทราบ  
๑๕ มิ.ย. ๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ๑๕ มิ.ย. ๖๕

๒. ๑๕ มิ.ย. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายอานวย เรือนสุข)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแจ้ห่ม

ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ

- แจ้งกรมการอาชีวศึกษา

๑๕ มิ.ย. ๖๕

๑๕ มิ.ย. ๖๕

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

โทรศัพท์ ๐๕๔๒๑ ๗๑๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๔๔๒๖

AMS e-office : ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

E-mail : vecpl๒๕๑๙@gmail.com

1. ก.ว.

๒. ๑๕ มิ.ย. ๖๕ / ๑๕ มิ.ย. ๖๕

๑๕ มิ.ย. ๖๕

๑๕ มิ.ย. ๖๕

๑๕ มิ.ย. ๖๕



ที่ ศธ ๐๒๑๐๗/ว ๑๕๕๔

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง |               |
| เลขรับ                 | 289 16๓       |
| วันที่                 | 15 มิ.ย. 2565 |
| เวลา                   | 19.00         |

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง  
๑๓๑ ถนนพระบาท ตำบลพระบาท  
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม  
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง, ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๑-๓,  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน, ผู้อำนวยการสถานศึกษาเอกชน  
ในระบบ ทุกโรงเรียนในจังหวัดลำปาง, ประธานคณะกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง และ  
ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์จิตต์อารีฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว๓๘๕  
ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิคุณพุ่ม โดยทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธาน  
มูลนิธิคุณพุ่ม ทรงมีพระกรุณาธิคุณประทานทุนมูลนิธิคุณพุ่มเพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการ  
ให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล และศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ขอความอนุเคราะห์  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง ประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนในสังกัด ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การพิจารณา  
ยื่นแบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา  
๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษา  
ดังกล่าวมายังหน่วยงานของท่าน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ประธาน อศจ. ลป.

-ในหลวง ๖๖๖ ๕๓๖๖๖๖๖  
ในสื่อสังคม

-ขอรับ ๖๖๖ ๐๐๐. ๖๖๖๖๖๖๖

เพื่อโปรด ☒ ทราบ

☐ พิจารณา

๖๖๖

15 มิ.ย. 2565

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร. ๐ ๕๔๘๒ ๑๕๐๑ - ๒ ต่อ ๔๐๐

โทรสาร ๐ ๕๔๘๒ ๑๕๐๓

ขอแสดงความนับถือ

เสนอ ประธาน อศจ.ลำปาง

-ในหลวง ๖๖๖ ๕๓๖๖๖๖๖  
ในสื่อสังคม

(นายบรรพ์ ไสแจ่ม)

ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

(นายสุวิทย์ ปุพโก)

เลขานุการ อศจ.ลำปาง  
15 มิ.ย. 2565

☒ ทราบ..... ☐ อนุมัติ.....

☒ แจ้ง..... ☐ อนุมัติ.....

☒ มอบ..... ☐ อนุมัติ.....

๖๖๖

(นายอานวย เรือนสุข)

ประธาน อศจ.ลำปาง

15 มิ.ย. 2565



|                    |
|--------------------|
| กลุ่มพัฒนาการศึกษา |
| เลขที่รับ 254      |
| 13 มิ.ย. 2565      |

|                      |
|----------------------|
| ห้องเรียน            |
| เลขที่รับ 3111       |
| วันที่ 13 มิ.ย. 2565 |
| เวลา                 |

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว๓๘๕

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง  
๑๒๘/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ต.พระบาท  
อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม  
เรียน ศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศ เรื่อง ขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ  
มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิคุณพุ่ม โดยทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธาน  
มูลนิธิคุณพุ่ม ทรงมีพระกรุณาธิคุณประทานทุนมูลนิธิคุณพุ่มเพื่อสนับสนุนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพิการ  
ให้ตรงตามความจำเป็นเฉพาะบุคคล นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์  
ให้นักเรียนในสังกัดที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การพิจารณา ยื่นแบบขอรับทุนการศึกษาสำหรับเด็กออทิสติกและ  
เด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

**โดยมีหลักฐานที่นำมายืนยันทั้งหมด ดังนี้**

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาสูติบัตรผู้ขอรับทุนฯ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๔. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอรับทุนฯ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับทุนฯ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง (กรณีอายุเกิน ๑๕

ปีขึ้นไป)

๖. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการ พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง
๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับรอง พร้อมลงชื่อสำเนาถูกต้อง (ส่วนที่ ๓)

**ทั้งนี้ มีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้**

๑. เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
๒. เป็นเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการหรือเอกสารรับรองความพิการที่ระบุ  
ว่าเป็นบุคคลออทิสติกหรือพิการอื่นในระดับรุนแรง
๓. อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์
๔. เป็นนักเรียนที่ขึ้นทะเบียนอยู่ในสถานศึกษาและมีฐานะยากจน

/๕. การกรอก...

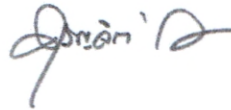
๕. การกรอกแบบขอรับทุนฯ ให้กรอกให้ครบถ้วนทุกส่วน โดยผู้ที่จะลงนามของผู้สอบข้อเท็จจริง (ส่วนที่ ๒) และผู้รับรอง (ส่วนที่ ๓) สามารถเป็นบุคคลเดียวกันได้ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานลงชื่อสำเนาถูกต้อง

๖. พิจารณาจากจำนวนครั้งที่ได้รับทุนมูลนิธิคุณพุ่มในแต่ละปี

หากผู้สมัครขอรับทุนกรอกข้อมูลไม่ครบจะไม่ได้รับการพิจารณา สามารถดาวน์โหลดแบบขอรับทุนฯ ได้ทางออนไลน์ <http://www.lampangsec.go.th> หรือ QR CODE ตามประกาศ และให้ยื่นแบบขอรับทุนฯ มายังศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ๑๒๘/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ตำบลพระบาท อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐ หรือผ่านทางออนไลน์ <http://www.lampangsec.go.th> หรือ QR CODE ตามประกาศ โดยเลือกช่องทางใดช่องทางหนึ่งเท่านั้น ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสร้อยจิต วรรณนวล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

งานทุนการศึกษา

กลุ่มงานบริหารงานแผนงานและงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐๕๔ ๒๒๘๕๗๔, ๐๘๓ ๘๖๒๕๑๕๙

เว็บไซต์ <http://lampangsec.go.th> E-mail: [pseclampan@hotmail.com](mailto:pseclampan@hotmail.com)



# ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

ประกาศ เรื่อง ขอรับการศึกษสำหรับเด็กออทิสติก

และเด็กที่มีความต้องการพิเศษ มูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕



## คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับทุน

๑. เป็นคนเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
๒. เป็นเด็กพิการทุกประเภทที่มีการจดทะเบียนคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการที่ระบุว่าเป็นบุคคลออทิสติก หรือพิการอื่นในระดับรุนแรง
๓. อายุไม่เกิน ๑๘ ปีบริบูรณ์
๔. เป็นนักเรียนที่ขึ้นทะเบียนอยู่ในสถานศึกษาและมีฐานะยากจน
๕. พิจารณาจากจำนวนครั้งที่ได้รับทุนมูลนิธิคุณพุ่มในแต่ละปี

แบบขอรับทุน

ยื่นแบบขอรับทุน



SCAN ME



SCAN ME

## วิธีการยื่นใบสมัคร



๑. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

โทร ๐๕๕-๒๒๘๕๕๕, ๐๘๓-๘๖๒๕๑๕

๒. ส่งทางไปรษณีย์มายังศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

๑๒๘/๕ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ตำบลพระบาท อำเภอเมืองจังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๓. ยื่นเอกสารทางออนไลน์