



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว๕๓๒

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
๑๒๘/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ๑ ตำบลพระบาท
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เชิญประชุมเพื่อจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี
พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และ แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ได้ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลเพื่อจัดทำ
แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และ
แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อจัดทำแผนพัฒนา
การจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และ แผนปฏิบัติการ
จัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เสนอต่อดคณะอนุกรรมการส่งเสริม
การจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปางอนุมัติในการประชุมครั้งต่อไป นั้น

ในการนี้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน
จำนวน ๑ คน ซึ่งปฏิบัติงานในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายนโยบายและแผน เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมการจัดการศึกษา
หรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ เข้าร่วมประชุมเป็นคณะทำงานจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และ แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัด
ลำปางประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
ผ่านทางระบบแอปพลิเคชัน VooV Meeting (Meeting ID : 241 072 411) รายละเอียดดังแบบตอบรับ

/ที่นำเสนอมาพร้อมนี้...

ที่นำเสนอมาพร้อมนี้ และขอความกรุณาตอบกลับมายังศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง ภายในวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์ ที่อยู่ ๑๒๘/๔ ถนน สุขสวัสดิ์ ซอย ๑ ตำบล พระบาท อำเภอ เมืองลำปาง จังหวัด ลำปาง ๕๒๐๐๐ หรือ ทาง E-mail : pseclampang@hotmail.com ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจุฑามาศ เครือสาร)

รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

เฟื่อง ผู้ชำนาญการ

อ.อ. ผู้ชำนาญการพิเศษ

เพื่อขอชี้แจงข้อเท็จจริง กรณีการฟ้องร้อง

เพื่อขอชี้แจงข้อเท็จจริง กรณีการฟ้องร้อง

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง

๑๖ ก.พ. ๖๕ ณ ๖๐๐ Meeting

เพื่อไปตรวจ

๒๖ ส.ค. ๖๕

เฟื่อง ผู้ชำนาญการ

เพื่อไปขอพบ ผ.อ. ศึกษาธิการ



๒๖ ส.ค. ๖๕

เฟื่อง ผู้ชำนาญการ

เพื่อไปขอพบ ผ.อ. ศึกษาธิการ



๒๖ ส.ค. ๖๕

(.ตาม

๑. มอช อ.ม.; น.อ.น
๑๐๐๐๐, ๑๐๐๐๐.



๒๖ ส.ค. ๖๕



กลุ่มไลน์คณะทำงาน

งานเลขานุการคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง : กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๒-๘๕๗๔

Website : <http://www.lampangsec.go.th> E-mail : pseclampang@hotmail.com

แบบตอบรับการร่วมประชุมจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง
ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ และ แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ / หน่วยงาน.....

สังกัด (กระทรวง / หน่วยงาน).....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอมอบหมายบุคลากรดังต่อไปนี้เข้าร่วมประชุม

๑. เจ้าหน้าที่ฝ่ายนโยบายและแผน

ชื่อ - นามสกุล. (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

๒. เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมการจัดการศึกษา

ชื่อ - นามสกุล. (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

๓. เจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ

ชื่อ - นามสกุล. (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

๔. ศิษยานุศิษย์

ชื่อ - นามสกุล. (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :

กรุณาส่งแบบตอบรับการร่วมประชุมทางไปรษณีย์ ที่อยู่ ๑๒๘/๔ ถนนสุขสวัสดิ์ ซอย ๑ ตำบลพระบาท

อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

หรือทาง E-mail : pseclampan@hotmail.com ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

ระเบียบวาระการประชุม
เพื่อจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี
พ.ศ ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ และ แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ผ่านระบบทางระบบแอปพลิเคชัน VooV Meeting

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

- ๕.๑ (ร่าง) แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี
พ.ศ ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐
- ๕.๒ (ร่าง) แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปางประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

รายละเอียดประกอบระเบียบวาระการประชุม
เพื่อจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี
พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และ แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ผ่านระบบทางระบบแอปพลิเคชัน VooV Meeting

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี

พ.ศ ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

ประเด็นเสนอ เสนอที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕.๒ (ร่าง) แผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปางประจำปีงบประมาณ

๒๕๖๖

ประเด็นเสนอ

เสนอที่ประชุมเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
