

ด่วนที่สุด

ที่ ศร ๐๖๒๙.๕(อศจ.สป.)/๓๙๔



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๒๐.๑๑.๖๕
วันที่ ๒๐.๑๑.๖๕
เวลา ๑๓.๓๕ น.

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
วิทยาลัยเทคนิคลำปาง
ถ.ท่าครวน้อยต.สบตุ๋ย
อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดลำปาง ที่ ศร ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว๕๙๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดลำปาง ที่ ศร ๐๔๐๐๗.๖๑๐/ว๕๙๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดลำปาง ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเวียงละกอน ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง จึงขอมอบหมายท่านในฐานะคณะกรรมการฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ เข้าร่วมประชุมในวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับไปยังศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดลำปางทาง Email : pseclampong@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ ผอ.สพช.

๑๐๗ ๐๑๓.๑๗-๖๕๖

ขอแสดงความปรารถนาดี

กรมส่งเสริมการเกษตร

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ

จังหวัดลำปาง

วันที่ ๑/๑๑/๖๕

เพื่อโปรดทราบ

๒๐ ก.ย.๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควรมอบ..... (นายอำนวยการ เรือนสุข)

๒๐ ก.ย.๖๕

ขอแสดงความนับถือ

๑

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควรมอบ.....

๒๐ ก.ย.๖๕

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแจ้ห่ม

ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

(นายบุญญิต กันมาเวียง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

โทรศัพท์ ๐๕๔๒๑ ๗๑๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๔๔๒๖

AMS e-office : ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

E-mail : vecpl๒๕๑๙@gamil.com

☒ ทราบ.....

☒ แจ้ง.....

☒ มอบ.....

(นายวิฑูรต์ ลิจันดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๐ ก.ย.๖๕



อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง	
เลขรับ	478 / 65
วันที่	20 ก.ย. 2565
เวลา	8.00

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐ / ๕๕๖

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวิชิตสงครามดำนเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
เรียน ประธานกรรมการอาชีวศึกษา จังหวัดลำปาง

อ้างถึง คำสั่งคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการที่ ๕๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
จังหวัดลำปาง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบตอบรับ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. หนังสือมอบหมายผู้ประชุมแทน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามคำสั่งคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ ที่ ๕๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง โดยมีอำนาจหน้าที่ ในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ และดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการในจังหวัด ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ และนโยบายของคณะกรรมการโดยบูรณาการให้เข้ากับแผนพัฒนาจังหวัดหรือแผนพัฒนาการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัด นั้น

จังหวัดลำปาง ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุม เวียงละกอน ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่าน เข้าประชุมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับไปที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด ลำปางทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (Email): pseclampan@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรียน ประธาน อศจ. ลป.
- ศก.จ. อ.ลำปาง แจ้ว
ขอเชิญประชุม คณะกรรมการ
ส่งเสริมการจัดการศึกษา
- แผนการ จัดทำ แผน ประสาน อศจ.

เพื่อโปรด ☐ รับ
☒ พิจารณา

๕๕๖
20 ก.ย. 2565

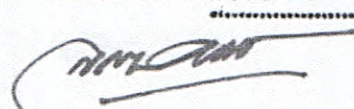
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔ ๒๒๘๕๗๔

394

เสนอ ประธาน อศจ.ลำปาง

- เติมควร.....
๐๕๓๐๕๐๗ (๐๕-๕๕๖๐)

ขอแสดงความนับถือ



(นายจำลอง กันเพ็ชร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

- | | |
|--|--|
| ☒ ทราบ..... | ☐ อนุญาต..... |
| ☐ แจ้ง..... | ☐ อนุมัติ..... |
| ☒ มอบหมาย..... | ☐ อนุเคราะห์..... |

(นายสุรทิน ปุพโก)

เลขานุการ อศจ.ลำปาง

2-0-ก.ย. 2565

(นายอานวย เรือนสุข)
ประธาน อศจ.ลำปาง

รายงานการประชุมเวียนคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

เดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้ร่วมประชุมเวียน

- | | |
|--|--|
| ๑. นางสาวดวงรัตน์ โล่ห์สุนทร | (แทน) องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง |
| ๒. นางสาวสิริธนา เสโลห์ คันธรักษา | (แทน) นายกเทศมนตรีนครลำปาง |
| ๓. นายไพฑูรย์ โพธิ์ทอง | (แทน) นายกเทศมนตรีเมืองเขลางค์นคร |
| ๔. นางพจันต์ เจางาม | (แทน) นายกเทศมนตรีตำบลแม่เกาะ |
| ๕. นางคะนิงนิตย์ วันนิตย์ | ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง |
| ๖. นางสาววิศิณี วนรัตน์ | (แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา เขต ๓๕ |
| ๗. นายสมบุญ สันชมพู่ | ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลำปาง เขต ๑ |
| ๘. นายอานวย เรือนสุข | ประธานกรรมการอาชีวศึกษา |
| ๙. นางสาวรัตนภรณ์ เข้มกลัด | (แทน) ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง |
| ๑๐. นายบุญญฤทธิ์ อินทียศ | (แทน) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดลำปาง |
| ๑๑. นางวราภรณ์ มหาพรหม | (แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง |
| ๑๒. นางสาวกรรณิการ์ สรวายสุวรรณ | ผู้อำนวยการมูลนิธิพิทักษ์ดวงตาลำปาง |
| ๑๓. รองศาสตราจารย์สมเกียรติ สายธนู | ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๑๔. ศาสตราจารย์เกียรติคุณสมพร ศรินาวิน | ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๑๕. นางจันทร์สม เสี่ยงดี | ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๑๖. นายประสงค์ แสงแก้ว | ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๑๗. นายชนัดพล พันคำอ้าย | ผู้แทนองค์กรคนตาบอดจังหวัดลำปาง |
| ๑๘. นายประวิทย์ กาจาริ | ผู้แทนองค์กรคนหูหนวกจังหวัดลำปาง |
| ๑๙. นายศักดิ์ชัย หงส์ใจสี | ผู้แทนองค์กรคนพิการจังหวัดลำปาง |
| ๒๐. นางกิตติยา รัตนพรรณ | ผู้แทนองค์กรผู้ปกครองคนพิการทางสติปัญญา
จังหวัดลำปาง |
| ๒๑. นางสุรัญจิต วรรณนวล | ผู้อำนวยการ
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง |
| ๒๒. นายณณสินธุ์ ดวงประภา | ผู้แทนศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง |

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ รายงานการประเมินผลโครงการตามแผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปางประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑.๒ ขอความเห็นชอบแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ภายใต้แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

๑.๓ สถานการณ์โรคโควิด 19 ซึ่งจังหวัดลำปางได้ประกาศ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ... ๒. ห้ามจัดกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรคห้ามจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มกันของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่า ๒๐ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

รายงานการประเมินผลโครงการตามแผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปางประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประเมินผลโครงการตามแผนปฏิบัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปางประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

แผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ภายใต้แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

มติที่ประชุม เห็นชอบตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ภายใต้แผนพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

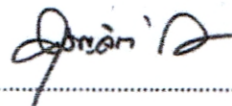
(นางสาวสุกัญญา ธรรมวาจา)

ผู้บันทึกการประชุม

ลงชื่อ.....

(นายนภสินธุ์ ดวงประภา)

ผู้ทาบันทนาการประชุม

ลงชื่อ.....

(นางสุรัญจิต วรรณนวล)

ผู้ตรวจบันทึกการประชุม

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเวียงละกอน ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ชื่อ - นามสกุลตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ / หน่วยงาน

สังกัด (กระทรวง/หน่วยงาน)

หมายเลขโทรศัพท์โทรสาร.....

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และมีความประสงค์ขอส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม คือ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมให้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

๑๒๘/๔ ถ.สุขสวัสดิ์ ๑ ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : pseclampan@hotmail.com

ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕



ที่

.....
.....
.....

กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง มอบหมายผู้ประชุมแทน

เรียน ประธานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดลำปาง ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๑๐/

ลงวันที่ กันยายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะอนุกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ได้กำหนดประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเวียงสะกอน ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปางนั้น

เนื่องจาก.....ตำแหน่ง.....ติดราชการ
ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา ดังกล่าวได้ จึงขอแต่งตั้ง.....
ตำแหน่ง.....เข้าร่วมประชุมแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

395

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

โทรศัพท์ ๐๕๔ -๒๒๘๕๗๔

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการจังหวัดลำปาง

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเวียงละกอน ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ชื่อ - นามสกุล นายอำนาจ เรือนสุข ตำแหน่ง ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

ส่วนราชการ / หน่วยงาน สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

สังกัด (กระทรวง/หน่วยงาน) สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๙๕๓ ๒๓๕ ๙๓๙ โทรสาร ๐-๕๔๒๒-๔๔๒๖

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☒ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และมีความประสงค์ขอส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม คือ
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) พันณัติ นามสกุล กัทมา เสี่ยง
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการพิเศษต่าง ลำปาง

ลงชื่อ.....

(นายอำนาจ เรือนสุข)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแจ้ห่ม

ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

หมายเหตุ :

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมให้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดลำปาง

๑๒๘/๔ ถ.สุขสวัสดิ์ ๑ ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : pseclampan@hotmail.com

ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕