



สำหรับสถานศึกษา

ที่.....

(สถานศึกษา).....

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ตอบรับคู่มือและรายงานการจ่ายคู่มือ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

อ้างถึง หนังสือที่ (หนังสือแจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบคู่มือ)ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ทะเบียนควบคุมการจ่ายคู่มือสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา (คป.๐๒) ภาคเรียนที่... ปีการศึกษา..... จำนวน.....แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้จัดส่งคู่มือมายัง (สถานศึกษา).....
จำนวน.....ฉบับ เพื่อจ่ายให้กับคนพิการ/ผู้ปกครอง ตามที่คณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาอนุมัติ นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการจ่ายคู่มือให้กับ คนพิการ / ผู้ปกครองตามแจ้งแล้ว จึงขอส่งทะเบียนควบคุมการจ่ายคู่มือ สิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

