



ที่ ศธ ๐๒๖๑/๒๖๘๕

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น
๖๖๒ หมู่ ๑๔ ถนนมิตรภาพ ตำบลศิลา
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนบริจาคเสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่มกันหนาว และอุปกรณ์การเรียน “โครงการสานพลัง
ชาวการศึกษาเพื่อช่วยเหลือพี่น้องบนดอยสูง”

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการบริจาคเสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่มกันหนาว และอุปกรณ์การเรียน “โครงการ
สานพลังชาวการศึกษาเพื่อช่วยเหลือพี่น้องบนดอยสูง” จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ระหว่างเดือนตุลาคม-กุมภาพันธ์ของทุกปีเป็นช่วงฤดูหนาว โดยเฉพาะชุมชนบนพื้นที่สูง
เช่น ดอยอ่างขาง อำเภอฝาง อำเภอแม่อาย จังหวัดเชียงใหม่ มีอากาศที่หนาวเย็นมาก ทำให้นักเรียนได้รับ
ความลำบากเดือนร้อนขาดเครื่องนุ่งห่มกันหนาว สืบเนื่องจากสภาพอากาศที่หนาวเย็นต่อเนื่อง สำนักงาน
ศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น จึงได้จัดทำโครงการ “สานพลังชาวการศึกษาเพื่อช่วยเหลือพี่น้องบนดอยสูง”
เพื่อขอระดมทุน รับบริจาคทุนทรัพย์ เครื่องนุ่งห่ม และอื่นๆเพื่อช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบภัยหนาว
และมีฐานะยากจน ขาดแคลนเครื่องนุ่งห่ม

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น จึงขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่าน
ในการสนับสนุนโครงการนี้ และประชาสัมพันธ์ชักชวนบุคลากรที่มีความประสงค์จะช่วยเหลือนักเรียน
ประสบภัยหนาว โดยสามารถร่วมบริจาคเสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่มกันหนาว หรืออุปกรณ์การเรียน
ได้ที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชร อ้นโยธา)
ศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น

กลุ่มบริหารงานบุคคล
โทร. ๐๔๓-๒๓๔-๖๓๔
โทรสาร. ๐๔๓-๒๓๔๖๓๖

“เรียนดี มีความสุข”

แบบตอบรับการบริจาคเสื้อผ้า เครื่องนุ่งห่มกันหนาว และอุปกรณ์การเรียน
“โครงการสานพลังชาวการศึกษาเพื่อช่วยเหลือพี่น้องๆบนดอยสูง”
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน/บริษัท ร้านค้า/บุคคล/อื่นๆ
ที่อยู่.....เลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอร่วมบริจาค

☐ เสื้อผ้า ☐ เครื่องนุ่งห่มกันหนาว ☐ อุปกรณ์การเรียน ☐ อื่น ๆ

รายละเอียด
.....
.....

โดยร่วมบริจาคได้ที่

- สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น
662 หมู่ 14 ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000
โทร 0 4323 4634 โทร 0 4323 4635

(ลงชื่อ).....ผู้ร่วมบริจาค
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : สอบถามรายละเอียดได้ที่

นายวีระศักดิ์ พลมณี ตำแหน่ง รองศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น โทร 092-8259-541
นางพรรณทิพย์ โสภา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล โทร 086-2257-404