



ที่ ศธ ๐๔๑๘๗/๒๕๖๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๕
ถนนสดมหารค์ อำเภอเดชอุดม
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๖๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์สมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศศูนย์ฯ การรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบขอรับทุน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ มูลนิธิคุณพุ่มได้พิจารณาจัดสรรทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๐ จำนวน ๑๘๘ ทุนๆละ ๕,๐๐๐ บาท ให้กับนักเรียนพิการในจังหวัดอุบลราชธานี โดยมอบหมายให้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี เป็นผู้ดำเนินการตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๕ พิจารณาแล้วเพื่อให้ นักเรียนพิการทุกคนได้รับการพิจารณาอย่างทั่วถึง จึงให้โรงเรียนกรอกข้อมูลสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ระหว่าง วันที่ ๓ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ส่งที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๑๐ เลขที่ ๕๐๑ หมู่ที่ ๒๔ ถนนคลังอาวุธ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โทรศัพท์ หมายเลข ๐๔๕๒๑๐ ๓๓๗ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๓ ๕๒๔ ๑๑๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดุสิต สมศรี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๕

กลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๘๙ ๕๘๑๔๙๙๔(นายลือชัย สุรมิตร)