



ด่วน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายส่งเสริมฯ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม โทร.๐ ๔๕๕๑ ๔๖๗๓

ที่ ศก.๕๑๐๐๘/..... วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหน่วยบริการของศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดศรีสะเกษ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ มีการขับเคลื่อนการบูรณาการช่วยเหลือครอบครัว
เปราะบางทางสังคม และเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับผู้เรียนที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ และมีบทบาทหน้าที่
ในการให้บริการดูแลช่วยเหลือเด็กพิการทั้ง ๙ ประเภท ตั้งแต่แรกเกิดหรือแรกพบความพิการที่มีอายุ ๐ - ๑๘ ปี
โดยมีรูปแบบการให้บริการ ๓ รูปแบบ คือ ๑. การให้บริการแบบไป - กลับ ๒. การให้บริการที่หน่วยบริการ
และ ๓. การให้บริการที่บ้าน ซึ่งศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการให้บริการ
ช่วยเหลือครอบครัวเปราะบางทางสังคม จึงได้จัดทำบันทึกความร่วมมือ (MOU) เพื่อเพิ่มโอกาสทางการศึกษาแก่เด็ก
ที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ และส่งเสริม สนับสนุน ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาเด็กที่มีความต้องการ
จำเป็นพิเศษ ในจังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด
ศรีสะเกษ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหน่วยบริการ
ของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสระกำแพงใหญ่ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ รายละเอียดตามหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ
ที่ ศก ๐๐๐๕/ว๒๘๐๘ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่แนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางรัชดาวดี พันธสีมา)

นักวิชาการศึกษานำศูนย์ฯ

๒๐๖๖๐๑๗๗

๕. ๐

(นายวิจิต ไตรสรณกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

นางอุษณีย์พร สุมาจักร์

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

(นางอินทอร บุญเนตร)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

(นางสาวรัตติกาล สายเย็น)

ผู้อำนวยการบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา
รับที่ ๘๘๗
วันที่ 16 ก.พ. 2567
เวลา ๐๘.๓๐



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 2489
วันที่ 16 ก.พ. 2567
เวลา 13.30 น.

ที่ ศก ๐๐๐๕/วช๔๐๕

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

ถนนเทพา ศก๓๓๐๐๖

รับที่ 8/๐

วันที่ 16 ก.พ. 2567

เวลา 14.๓๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหน่วยบริการ ของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำ
จังหวัดศรีสะเกษ

เรียน นายกองการบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาเรียน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. QR code แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ มีการขับเคลื่อนการบูรณาการช่วยเหลือ
ครอบครัวเปราะบางทางสังคม และเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับผู้เรียนที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ
และมีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการดูแลช่วยเหลือเด็กพิการทั้ง ๙ ประเภท ตั้งแต่แรกเกิดหรือแรกพบความพิการ
ที่มีอายุ ๐ - ๑๘ ปี โดยมีรูปแบบการให้บริการ ๓ รูปแบบ ๑. การให้บริการแบบไป - กลับ ๒. การให้บริการที่หน่วย
บริการ ๓. การให้บริการที่บ้าน ซึ่งศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ ได้เล็งเห็นความสำคัญใน
การให้บริการช่วยเหลือครอบครัวเปราะบางทางสังคม จึงได้จัดทำบันทึกความร่วมมือ (MOU) เพื่อเพิ่มโอกาสทาง
การศึกษาแก่เด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ และส่งเสริม สนับสนุน ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาเด็กที่
มีความต้องการจำเป็นพิเศษ ในจังหวัดศรีสะเกษ นั้น

ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอเชิญร่วมลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหน่วยบริการของ
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสระกำแพงใหญ่ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์
๒๕๖๗ ทาง QR code รายละเอียดดังสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้ และประสานงานได้ที่ นายจักรพงษ์ ปันทวง
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๖๑๕๑๑๙๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมโดยพร้อมเพรียงกัน

การปฏิบัติ	
<input type="checkbox"/> สป.	<input type="checkbox"/> กสส.
<input type="checkbox"/> สบล.	<input type="checkbox"/> กยง.
<input type="checkbox"/> สบช.	<input checked="" type="checkbox"/> กศ.
<input type="checkbox"/> สบค.	<input type="checkbox"/> กจ.
<input type="checkbox"/> นตค.	

ขอแสดงความนับถือ

(นาย นพ พงศ์ผลาดิษฐ์)

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ ฝั่งผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๖๑๗๔๐๑, ๐๔๕ - ๖๑๗๑๑๗ ผู้ดูแลศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดศรีสะเกษ

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sskspecial@hotmail.com

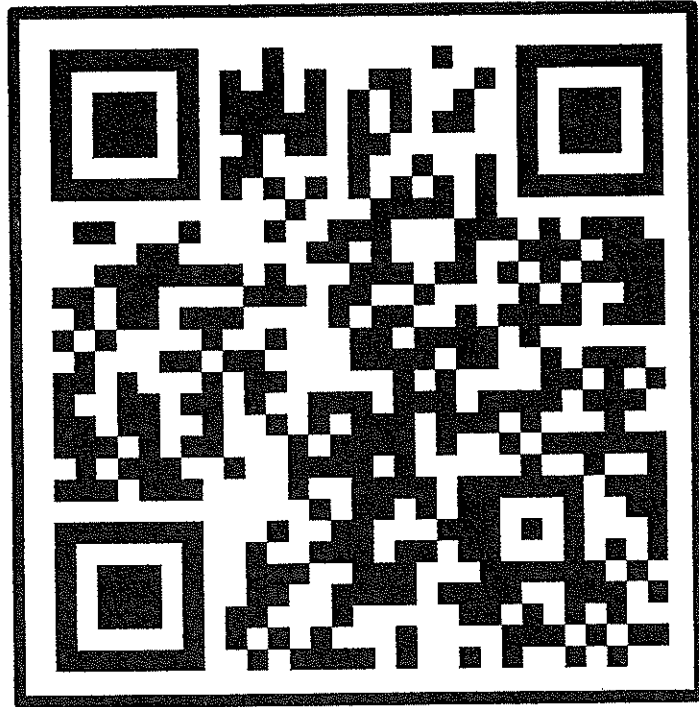
เว็บไซต์ www.sisaketspecial.go.th

สำเนาเรียน

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
๒. ท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ
๓. โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดศรีสะเกษ
๔. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
๕. นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองศรีสะเกษ
๖. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ
๗. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดศรีสะเกษ
๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
๙. ธนารักษ์พื้นที่ศรีสะเกษ
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดศรีสะเกษ
๑๑. ศึกษาธิการจังหวัดศรีสะเกษ
๑๒. นายกสมาคมโรงเรียนเอกชนจังหวัดศรีสะเกษ
๑๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศรีสะเกษ เขต ๑
๑๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศรีสะเกษ เขต ๒
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศรีสะเกษ เขต ๓
๑๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศรีสะเกษ เขต ๔
๑๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาศรีสะเกษ ยโสธร

แบบตอบรับ

ขอเชิญร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหน่วยบริการ
ของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ
ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสระกำแพงใหญ่ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ





บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

(Memorandum of Understanding)

การพัฒนาหน่วยบริการของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ
ระหว่างจังหวัดศรีสะเกษ กับหน่วยงานที่จัดการศึกษาในจังหวัดศรีสะเกษ

.....

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้น ณ ห้องประชุมสระกำแพงใหญ่ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างจังหวัดศรีสะเกษ โดย นายอนุพงศ์ สุขสมนิตย์ ตำแหน่งผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ ฝ่ายหนึ่งกับหน่วยงานที่จัดการศึกษาในจังหวัดศรีสะเกษ โดยผู้บริหารหน่วยงานซึ่งในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ นี้เรียกว่า “หน่วยงานที่จัดการศึกษาในจังหวัดศรีสะเกษ” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทุกฝ่ายตกลงจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ว่าด้วยความร่วมมือด้านการพัฒนาหน่วยบริการของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ จึงมีการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือระหว่างจังหวัดศรีสะเกษ กับหน่วยงานที่จัดการศึกษาในจังหวัดศรีสะเกษ ให้มีบทบาทและขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. การปรับปรุงหน่วยบริการให้มีความปลอดภัยแข็งแรง เหมาะสมกับการจัดการเรียนการสอนเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ
๒. การสนับสนุนทรัพยากรด้านที่ตั้ง อาคารสถานที่ ในการจัดตั้งหน่วยบริการที่เป็นกรรมสิทธิ์ของตนเอง
๓. การสนับสนุนข้อมูลเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ ตั้งแต่อายุ ๐ - ๑๘ ปี
๔. การสนับสนุนรถรับ - ส่งเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษในการเข้ารับบริการ
๕. การสนับสนุนเสริมสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับการสังเกตเด็กที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๖. การสนับสนุนการจัดตั้งโรงเรียนการศึกษาพิเศษศรีสะเกษ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้น ๑๘ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และทั้งสองฝ่ายได้อ่านทำความเข้าใจตามข้อตกลงโดยละเอียดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ

๑ ฉบับ

ลงนามร่วมกัน ณ วันที่ ๒๑ เดือนกุมภาพันธ์ พุทธศักราช ๒๕๖๗

/ ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นางราชมาลี ต้อนรับ)
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายวิจิต ไตรสรณกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นางสรินนา กฤษณะคุปต์)
ผู้อำนวยการกลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบและ
เรื่องร้องทุกข์ รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายฉัฐมงคล อังคสกุลเกียรติ)
นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายอุดมศักดิ์ เพชรผา)
ศึกษาธิการจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประกาศิต อานภาพแสนยากร)
รักษาราชการแทนอธิการบดี
มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายสุเทพ ศรีบุญทอง)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑

ลงชื่อ.....

(นายวัฒน์ชัย ธิรศิลาเวทย์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๒

ลงชื่อ.....

(ว่าที่ร้อยตรีสำรวย นงงาม)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๓

ลงชื่อ.....

(นายลิขิต เฟ็งประสิทธิพงศ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๔

ลงชื่อ.....

(นางรัตติกร ทองเนตร)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา
ศรีสะเกษ ยโสธร

ลงชื่อ.....

(นายชนาวุฒิ ทรงรัมย์)
รองผู้อำนวยการรักษาการแทนผู้อำนวยการ
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดศรีสะเกษ

/ ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นายแพทย์ทงนง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายแพทย์ชลวิทย์ ทลาวทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายปิ่นฉัตร ชุนสอาดศรี)
ธนาภิรักษ์พื้นที่ศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นายปรีดี สถิตย์ชัยวัฒนา)
โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....

(นางนิภา คงเพชร)
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....(พยาน)

(นายอนุพงศ์ สุขสมนิตย์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

แบบตอบรับ

ประชุมชี้แจงการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาหน่วยบริการ

ของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ

ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารดอกกล้าตวน ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดศรีสะเกษ

