

ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับประทานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ตามที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ได้ประกาศรับสมัครผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ในระหว่างวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ มีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกขอสละสิทธิ์เข้ารับประทานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๔ คน ด้วยเหตุนี้ทางคณะกรรมการพิจารณาฯ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับประทานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙ เพิ่มเติมจำนวน ๔ คน ดังรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวอารีย์ สุวรรณพรหม)
รองผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี

เอกสารประกอบการเข้ารับประทานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๙

๑. สมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ (สาขาในจังหวัดอุดรธานี) เล่มจริง
๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ และหน้าแสดงยอดเงินปัจจุบัน (พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด

หมายเหตุ :

๑. กรณีผู้เคยได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ให้นำสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารไปปรับปรุงรายการให้เป็นปัจจุบัน พร้อมแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีและหน้าแสดงรายการเงินฝากปัจจุบัน

๒. กรณีผู้ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มครั้งแรก (รายใหม่) ให้ผู้ปกครองนำนักเรียนไปเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาใดก็ได้ภายในจังหวัดอุดรธานี โดยนำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับประทานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ไปแสดงเป็นหลักฐานในการขอเปิดบัญชี

๓. ช่องทางและระยะเวลาการจัดส่งเอกสาร ให้นำส่งเอกสารหลักฐานดังกล่าว **ภายในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙** ในวันและเวลาราชการ โดยเลือกจัดส่งผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ดังนี้

- นำส่งด้วยตนเอง: ที่งานทุนมูลนิธิคุณพุ่ม กลุ่มบริหารงานทั่วไป ศูนย์การศึกษาเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี
- จัดส่งทางไปรษณีย์: ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๒๔๒ ม.๓ บ้านหนองบุ ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐ (โปรดระบุข้อความมุมซอง หลักฐานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่ม)

ตัวอย่างการเปิดบัญชี



หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามได้ที่ : รองภาคภูมิ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๓-๙๒๙๑๕๑๖
ครูศราวุฒิ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๘-๑๔๓๕๔๔๖
ครูพัชราภรณ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕-๖๖๑๑๔๒๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับประทานทุนการศึกษามูลนิธิคุณพุ่มเพิ่มเติม ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ประเภท	สังกัด
1	เด็กชาย	วิทยา บุตรธนู	บุคคลออทิสติก	สศศ.
2	เด็กชาย	จิรพัฒน์ ณรงค์ชัย	บุคคลออทิสติก	สศศ.
3	เด็กชาย	ปกรณ์ วงค์ภักดี	บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ	สศศ.
4	เด็กหญิง	กมลชนก อะหุกูล	บุคคลออทิสติก	สศศ.