



สำหรับสถานศึกษา

ที่.....

(สถานศึกษา).....

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิก เปลี่ยนแปลงรายการคู่มือ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

อ้างถึง หนังสือศูนย์การศึกษาพิเศษ ที่ ศธ(หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฯ และส่งมอบคู่มือ)

ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำร้องขอยกเลิก/ เปลี่ยนแปลงรายการคู่มือ (คป.๐๓) จำนวนฉบับ
 ๒. คู่มือที่ขอยกเลิก จำนวนฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ศูนย์การศึกษาพิเศษ.....ได้ส่งมอบคู่มือให้กับ
 (สถานศึกษา).....เพื่อมอบให้กับคนพิการหรือผู้ปกครองนั้น บัดนี้ (สถานศึกษา).....

ได้ดำเนินการดังแจ้งแล้ว แต่มีคู่มือบางส่วนที่ผู้รับบริการไม่สามารถนำคู่มือไปขอรับบริการได้

จึงขอยกเลิก / เปลี่ยนแปลงรายการคู่มือ ดังเหตุผลและรายการที่ขอเปลี่ยนแปลง ตามสิ่งที่
 ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการ (สถานศึกษา).....

สถานศึกษา.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....



แบบคำร้องขอยกเลิก / เปลี่ยนแปลงรายการคู่มือ

คป. ๐๓
สำหรับผู้ปกครอง / สถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... คนพิการ ผู้ปกครองของ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน

ขอยกเลิก / เปลี่ยนแปลงคู่มือที่ขอเปลี่ยนแปลงไม่มากกว่ามูลค่าของคู่มือที่ขอยกเลิก) ดังรายการต่อไปนี้

คู่มือที่ขอยกเลิก				เหตุผล		เปลี่ยนแปลงคู่มือเป็น			
เลขที่	จำนวน	รหัส	รายการ	มูลค่า (บาท)	การยกเลิก / เปลี่ยนแปลง	รหัส	รายการ	จำนวน	มูลค่า(บาท)
รวม						รวม			

ได้ตรวจสอบคู่มือที่ส่งคืนถูกต้องครบถ้วนแล้ว
 ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... คนพิการ/ผู้ปกครอง
 (.....)

1. คณะกรรมการฯ เห็นสมควรให้เปลี่ยนแปลงรายการ ได้ ไม่ได้ เพราะ.....

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล

2. อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา ศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

