

0631
94 ๕ ๑ 54
15, 45 ๕



ที่ ศธ ๐๖๓๑/๑๗๔๔

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสนับสนุนช่วยเหลือเด็กพิการทางด้านการเคลื่อนไหว ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และสนับสนุนให้สามารถดำรงชีวิตอิสระอยู่ในสังคมได้

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกข้อความสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สำนักกิจการพิเศษ
ที่ ศธ ๐๒๓๔.๑/๐๖๕๖ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๔

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สำนักกิจการพิเศษ แจ้งว่านายวอเดอ์ ลี ประธานมูลนิธิ ชายมูฟเมนท์ ได้ดำเนินการเปิดตัวและแถลงข่าวมูลนิธิ ชายมูฟเมนท์ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อให้ความช่วยเหลือเด็กพิการทางด้านการเคลื่อนไหว ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และสนับสนุนให้สามารถดำรงชีวิตอิสระอยู่ในสังคมได้
๒. เพื่อฟื้นฟูสภาพจิตใจและเสริมสร้างศักยภาพของผู้ปกครองที่มีบุตร หลาน พิการแต่กำเนิด ให้สามารถเรียนรู้ เข้าใจการดูแล และฟื้นฟูเด็กพิการ
๓. เพื่อสนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัย และเปลี่ยนข้อมูล หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องทางด้านการแพทย์การรักษา และฟื้นฟูเด็กพิการ
๔. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลให้แก่สังคม และชุมชน ในการสร้างทัศนคติที่ถูกต้องต่อคนพิการว่ามีสิทธิเท่าเทียมกับคนปกติ

รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาขอความร่วมมือสถานศึกษา ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้บุคลากรในสังกัดทราบ หากสถานศึกษาใดมีความประสงค์ร่วมบริจาคเงินสนับสนุน ขอให้ติดต่อประสานโดยตรงที่ มูลนิธิ ชายมูฟเมนท์ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๙๑ ๙๗๑๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

วิไล ๗๐.

นางสาวเมธวดีพรหมานบุรีพรหมานู

๒๕๕๓ ๒๖.๑.๕๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายประดิษฐ์ ระสิตานนท์)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ศูนย์พัฒนา ส่งเสริม ประสานงาน
กิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ
โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๐๕๓
โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๐๕๐

๒๕๕๓ ๒๖



บันทึกข้อความ

สำนักอำนวยการ
 สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
 วันที่ 20/1/2554
 18 ส.ค. 2554

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สำนักกิจการพิเศษ โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๖๓๕๘

ที่ ศธ ๐๒๓๔.๑/๒๖๕๖

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการสนับสนุนช่วยเหลือเด็กพิการทางด้านการเคลื่อนไหว ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และสนับสนุนให้สามารถดำรงชีวิตอิสระอยู่ในสังคมได้

กิจกรรมการศึกษาและกิจการพิเศษ
 วันที่ 522/174 ส่งให้
 วันที่ 8 ส.ค. 2554

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

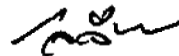
ด้วย นายวอเตอร์ ลี ประธานมูลนิธิชาย มุฟเม้นท์ ได้ดำเนินการเปิดตัวและแถลงข่าวมูลนิธิชาย มุฟเม้นท์ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อให้ความช่วยเหลือเด็กพิการทางด้านการเคลื่อนไหว ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และสนับสนุนให้สามารถดำรงชีวิตอิสระอยู่ในสังคมได้
๒. เพื่อฟื้นฟูสภาพจิตใจและเสริมสร้างศักยภาพของผู้ปกครองที่มีบุตร หลาน พิการ แต่กำเนิดให้สามารถเรียนรู้ เข้าใจการดูแล และฟื้นฟูเด็กพิการ โดยเน้นความพิการทางด้านการเคลื่อนไหว
๓. เพื่อสนับสนุนให้มีการศึกษาวิจัย และแลกเปลี่ยนข้อมูล หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องทางด้านการแพทย์ในการรักษา และฟื้นฟูเด็กพิการจากแหล่งต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ
๔. เพื่อเผยแพร่ข้อมูลให้แก่สังคม และชุมชน ในการสร้างทัศนคติที่ถูกต้องต่อคนพิการว่ามีสิทธิเท่าเทียมกับคนปกติ รายละเอียดดังแนบ

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ขอเรียนว่า เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานดังกล่าวตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ และร่วมบริจาคเงินสนับสนุนมูลนิธิชาย มุฟเม้นท์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวด้วย

จักขอบคุณยิ่ง



(นายเจลิยว อูย์ติมารักษ์)
 ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ



มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์ (ZMF)
 147/97 บ้านพร้อมพงษ์ สุขุมวิท 39 ถนน สุขุมวิท
 กรุงเทพมหานคร วัฒนา กรุงเทพฯ 10116
 โทรศัพท์: 0-2691-9717-35 โทรสาร: 0-2691-9736
 อีเมล: zmf.asia@gmail.com เว็บไซต์: www.zmf-asia.org
 เฟซบุ๊ก: www.facebook.com/zymovementfoundation

แบบฟอร์มการบริจาคสนับสนุนมูลนิธิ "ซาย มูฟเม้นท์"

(กรุณากรอกแบบฟอร์มนี้ และส่งกลับมายัง โทรสาร หรือ ทางไปรษณีย์)

- เก็บเงินบริจาคช่วยเหลือเด็กผู้ด้อยโอกาส**
- หักเดือน เดือนละ 1,000 บาท 500 บาท 400 บาท
 หรือ บาท
- ครั้งเดียว จำนวน 10,000 บาท 5,000 บาท 3,000 บาท
 2,000 บาท 1,000 หรือบาท

โอนเงินเข้าบัญชี หรือโอนผ่านตู้เอทีเอ็ม เข้าทางบัญชี มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์
 อ. กลีกรไทย สาขาหอโบลิน เลขที่บัญชี 799-2-45467-5
 โอนจากสาขา.....วันที่.....
 (กรุณาแนบสำเนาใบโอนเงินพร้อมกับแบบฟอร์มการบริจาคส่งกลับมายัง
 มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์)

ข้ามเช็คธนาคาร หรือ แคลเช็ควีซี สั่งจ่าย มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์ ชื่อบริษัท
A/C PAYEE ONLY และ "หรือผู้ถือ"
 เช็คนามสกุล.....หมายเลขเช็ค.....

ข้าพเจ้าสนใจเป็นอาสาสมัคร กับ มูลนิธิ ซาย มูฟเม้นท์
 สามารถติดต่อ.....
 สนใจช่วยเหลือมูลนิธิ ในตำแหน่ง.....
 สะดวกให้ติดต่อกลับทาง.....

โทรศัพท์มือถือ เบอร์.....
 E-mail.....

กรุณากรอกรายละเอียดด้านล่างนี้
 ชื่อ.....นามสกุล.....
 ที่อยู่เลขที่.....อาคาร.....ตอม.....
 ถนน.....แขวง.....เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 วันเกิด.....เดือน.....พ.ศ.....โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....ต่อ.....โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

- การบริจาคอย่างต่อเนื่องทำให้กองทุนในคง ช่วยให้ มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์ วางแผนช่วยเหลือเด็กผู้ด้อยโอกาส ในประเทศไทย และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ อย่างไม่สะดุดขาดตอน และยังช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในทางกองทุน
- การบริจาคแบบทุกเดือนสามารถแจ้งยกเลิกได้ มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์ ได้ตลอดเวลา

*** เงินบริจาคไม่สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้ ***

ติดต่อ มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์
 หากท่านมีคำถามหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการบริจาคเงินให้แก่ มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์ กรุณาติดต่อ โทรศัพท์: 0-2691-9717-35 โทรสาร: 0-2691-9736
 หรือ อีเมล: zmf.asia@gmail.com

กรุณากรอกรายละเอียด และส่งกลับมายัง มูลนิธิ ซายมูฟเม้นท์ ทางโทรสาร: 0-2691-9736

