โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ 1890
วันที่ 22 ส.ค. 2567
เวลา

วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขออนุญาตจำหน่ายสินค้าคนตาพิการ

เรียน ท่าน ผู้อำนวยการ ที่เคารพ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางอุไรวรรณ ชิตวงศ์ ผู้พิการทางสายตา ได้จบการศึกษาจากโรงเรียนสอนคนตาบอดกรุงเทพฯมา ไม่มีงานทำ จึงยึดอาชีพค้าขาย ขออนุญาตขายของตามโรงเรียนและมหาวิทยาลัยต่างๆ เพื่อเป็นการเลี้ยงชีพ การจำหน่ายของข้าพเจ้าจะขอนั่งจำหน่ายที่ ที่เป็นส่วนรวมของนักเรียนนักศึกษา เช่น โรงอาหารหรือศูนย์เรียนรวม สุดแล้วแต่นักเรียนจะสนใจช่วยซื้อ

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาต จำหน่ายกระเป๋าตังค์ พวงกุญแจ ตุ๊กตาเล็กๆ น้อยๆ

วันที่ 10 - 12 กันยายน พศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ
☑ ๑. ทราบ
☑ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....
พิจารณา/ดำเนินการ
☐ ๓. .....
22 ส.ค. 2567

ด้วยความเคารพอย่างสูง
นางอุไรวรรณ ชิตวงศ์
ผู้พิการทางสายตา
โทร. 087-000-6353

บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD
3-1017-01879-04-6
ชื่อ นางอุไรวรรณ
นามสกุล ชิตวงศ์
วัน-เดือน-ปี เกิด 15 มกราคม 2491
ประเภทความพิการ 1
ตาบอด
ที่อยู่ 889/55 ซอยเสรีไทย43 แขวงคลองกุ่ม
เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร
(นายสมศัด สมศรี)
วันออกบัตร 28 ก.ย. 2561
วันบัตรหมดอายุ ตลอดชีพ
เจ้าพนักงานออกบัตร

- ทราบ
- มอบฝ่ายการศึกษาพิเศษ
ดำเนินการ
ดต สต วิฟ

✓ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
✓ มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณฯ
☑ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ
ส.ค. 67