

(ประทับตราศูนย์การศึกษาพิเศษ)

ทะเบียนเลขที่...../.....

หนังสือรับรอง

คณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา ศูนย์การศึกษาพิเศษ.....ขอรับรองว่า.....(ชื่อ/หน่วยบริการ/ผู้ให้บริการ)..... รหัส.....(ตามโปรแกรม)..... เป็น (หน่วยบริการหรือผู้ให้บริการ) ที่มีสิทธิให้บริการตามกฎหมายกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการให้คนพิการมีสิทธิได้รับสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๐

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการ
ได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา ศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

