

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

บทที่ 2

บัญชีรายชื่อเอกสารที่เกี่ยวข้องกับคนพิการที่เผยแพร่ ใน
Website <http://www.nfe.go.th/0104-v3/frontend/>
และ <http://disabilities.nfe.go.th/index.php>

(Website ของศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายพิเศษ สำนักงาน กศน.)

1. พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542
2. พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550
3. พ.ร.บ.การจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2551
4. กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรงบประมาณทางการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2545
5. กฎกระทรวง กำหนดจำนวนกรรมการ คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ วิธีการสรรหา การเลือกประธาน กรรมการและกรรมการ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของคณะกรรมการ สถานศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ.2546
6. กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการให้คนพิการมีสิทธิได้รับสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ.2550
7. ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ เรื่อง กำหนดอัตราเงินและรายการค่าใช้จ่ายที่กองทุนให้การสนับสนุนเพื่อดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการเกี่ยวกับการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ
8. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กำหนดประเภทและหลักเกณฑ์ของคนพิการทางการศึกษา พ.ศ.2552
9. ประกาศคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา เรื่อง กำหนด หลักเกณฑ์และวิธีการ การรับรองบุคคลของสถานศึกษาว่าเป็นคนพิการ
10. ประกาศ คณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และ วิธีการของคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาว่าด้วยการจัดทำ แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล
11. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ.2552
12. ประกาศสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา ค่าตอบแทนการให้บริการล่ามภาษามือ
13. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการว่าด้วยการจัดการอาชีวศึกษาสำหรับ คนพิการ พ.ศ.2552

14. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ ว่าด้วยการพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงิน
การจัดทำรายงานสถานะการเงินและการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ
พ.ศ.2552
16. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยล่ามภาษามือ พ.ศ.2552
17. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ ว่าด้วยการบริหารกองทุนการรับเงิน
การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การลงทุน การหาประโยชน์ และการจัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนา
การศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2552
18. ระเบียบ กระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยกองทุนการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2546
19. คู่มือคนพิการ
20. ความหมายและประเภทของคนพิการของกระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก ข

บทที่ 2

สรุปผลและรายงานผลการปฏิบัติงาน

แบบรายงาน สส.จ.1 ข้อมูลนักศึกษาจำแนกประเภทนักศึกษา
ประจำปีงบประมาณ..... รายไตรมาส
สำนักงาน กศน.อำเภอ.....

หลักสูตร/กิจกรรม	เป้าหมายผู้ลงทะเบียนตลอดปี	จำนวนนักศึกษาลงทะเบียนเรียน			เป้าหมายผู้สำเร็จตลอดปี	จำนวนนักศึกษาสำเร็จ		
		ช.	ญ.	รวม		ช.	ญ.	รวม
1. ส่งเสริมการรู้หนังสือ								
2. ประถมศึกษา								
- ผู้เรียนปกติ								
- ผู้เรียนพิการ								
3. มัธยมศึกษาตอนต้น								
- ผู้เรียนปกติ								
- ผู้เรียนพิการ								
4. มัธยมศึกษาตอนปลาย								
- ผู้เรียนปกติ								
- ผู้เรียนพิการ								
5. ปวช.								
6. การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาอาชีพ								
- ผู้เรียนปกติ								
- ผู้เรียนพิการ								
7. การศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะชีวิต								
8. หลักสูตรระยะสั้น								
9. หลักสูตร ศศช.								

หลักสูตร/กิจกรรม	เป้าหมายผู้ลงทะเบียนตลอดปี	จำนวนนักศึกษาลงทะเบียนเรียน			เป้าหมายผู้สำเร็จตลอดปี	จำนวนนักศึกษาสำเร็จ		
		ช.	ญ.	รวม		ช.	ญ.	รวม
10. โครงการตามพระราชดำริ								
11. โครงการจัดกระบวนการเรียนรู้ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง								
12. โครงการจัดการศึกษาให้กลุ่มเป้าหมายพิเศษ								
รวม								

หมายเหตุ ** เฉพาะสถานศึกษาที่ใช้หลักสูตร ศศช.

สถานศึกษาสามารถ Download โปรแกรม EIS จาก www.nfe.go.th หัวข้อ Download เรื่อง EIS_54

แบบรายงาน สส.จ.1 ข้อมูลนักศึกษาจำแนกกลุ่มอาชีพ
ประจำปีงบประมาณ รายไตรมาส
สำนักงาน กศน.อำเภอ.....

หลักสูตร/กิจกรรม	รับราชการ				พนักงานรัฐวิสาหกิจ				ค้าขาย				เกษตรกรรม				รับจ้าง				อื่น ๆ				ไม่ระบุ				รวม			
	เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ	
	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.		
1. ส่งเสริมการรู้หนังสือ																																
2. ประถมศึกษา																																
3. มัธยมศึกษาตอนต้น																																
4. มัธยมศึกษาตอนปลาย																																
5. ปวช.																																
6. การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาอาชีพ																																
7. การศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะชีวิต																																
8. หลักสูตรระยะสั้น																																
9. หลักสูตร ศศช.																																
10. โครงการตามพระราชดำริ																																
11. โครงการจัดกระบวนการเรียนรู้ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง																																
12. โครงการจัดการศึกษาให้กลุ่มเป้าหมายพิเศษ																																

หมายเหตุ ** เฉพาะสถานศึกษาที่ใช้หลักสูตร ศศช.

สถานศึกษาสามารถ Download โปรแกรม EIS จาก www.nfe.go.th หัวข้อ Download เรื่อง EIS_54

แบบรายงาน สส.จ.1 ข้อมูลนักศึกษาจำแนกกลุ่มเป้าหมาย

ประจำปีงบประมาณ รายไตรมาส สำนักงาน กศน.อำเภอ.....

หลักสูตร/กิจกรรม	ผู้นำท้องถิ่น				อบต.				ผู้ต้องขัง				ทหารกองประจำการ				แรงงานไทย				แรงงานต่างด้าว				เกษตรกร				ปอเนาะ (หลักสูตรเฉพาะ)			
	เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ					
	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.				
1. ส่งเสริมการรู้หนังสือ																																
2. ประถมศึกษา																																
3. มัธยมศึกษาตอนต้น																																
4. มัธยมศึกษาตอนปลาย																																
5. ปวช.																																
6. การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาอาชีพ																																
7. การศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะชีวิต																																
8. หลักสูตรระยะสั้น																																
9. หลักสูตร ศศช.																																
10. โครงการตามพระราชดำริ																																
11. โครงการจัดกระบวนการเรียนรู้ตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง																																
12. โครงการจัดการศึกษาให้กลุ่มเป้าหมายพิเศษ																																

หมายเหตุ ** เฉพาะสถานศึกษาที่ใช้หลักสูตร ศศช.

หลักสูตร/กิจกรรม	เป้าหมายตลอดปี	จำนวนผู้รับบริการ										
		ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		รวม		
		ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช.	ญ.	ช	ญ	
รายการวิทยุทางการศึกษา												
รายการโทรทัศน์เพื่อการศึกษา												
สื่อเพื่อการศึกษา												
นิทรรศการวิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา												
กิจกรรมทางวิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา												
ส่งเสริมการอ่านในห้องสมุดประชาชน												

หมายเหตุ ** เฉพาะสถานศึกษาที่ใช้หลักสูตร ศศช.

ภาคผนวก ค

บทที่ 2

- เอกสารหลักฐาน - แบบทั่วไป
- ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา
- ใบลงทะเบียนเรียน (รายบุคคล)
- ใบลงทะเบียนเรียน (เป็นกลุ่ม)
- ใบลงทะเบียนรักษาสถานภาพ
- บัตรประจำตัวนักศึกษา
- ใบคำร้องทั่วไป
- ใบรับรองผลการเรียน (กศน.6)
- ใบรายงานการออกประกาศนียบัตร
- คำอธิบายการทำแบบรายงานการออกประกาศนียบัตร



ใบขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

ระดับการศึกษา..... ภาคเรียนที่...../.....

ศูนย์ กคน.อำเภอ/เขต.....

รหัสสถานศึกษา □□□□□□□□□□

ประวัตินักศึกษา

ข้าพเจ้า □ นาย/ □ นาง/ □ นางสาว ชื่อ-นามสกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

อาชีพ..... ศาสนา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... รายได้เฉลี่ยปีละ.....บาท

ชื่อบิดา..... นามสกุล..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ.....

ความรู้เดิมจบชั้น/ระดับ.....เมื่อปี พ.ศ. จากสถานศึกษา (เดิม).....

สถานศึกษาเดิมตั้งอยู่ตำบล.....เมือง/อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....ถนน.....เมือง/อำเภอ.....

จังหวัด.....ประเทศ..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....e-mail address.....

สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา □ อยู่ด้วยกัน □ แยกกันอยู่ □ หย่าร้าง

ความถนัด/ความสามารถพิเศษ.....

หลักฐานการสมัครประกอบด้วย □ วุฒิการศึกษาเดิม □ ทะเบียนบ้าน □ หนังสือเดินทาง

□ บัตรประจำตัวประชาชน □ รูปถ่าย 2 รูป □ อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติตามที่สถานศึกษากำหนด และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดในประเทศไทย ตลอดระยะเวลาที่เรียนหลักสูตรการศึกษานอกระบบ ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบพบภายหลังว่าหลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่นำหลักฐานมาแสดงภายใน 2 ภาคเรียน ข้าพเจ้ายินยอมให้คัดชื่อออก และหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐาน การศึกษาได้ทันทีแล้วแต่กรณี รวมทั้งข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้รับสมัครและตรวจสอบหลักฐานเบื้องต้น

(รหัสนักศึกษา)

□□□□□□□□□□

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้อกรหัสนักศึกษา

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

...../...../.....

บัญชีรายชื่อผู้เรียนลงทะเบียนเรียน

ที่	ชื่อ-สกุล	รหัสประจำตัว	เทียบโอน	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอนคนพิการ
 (.....)
/...../.....

ใบลงทะเบียนรักษาสถานภาพนักศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลงทะเบียนรักษาสถานภาพนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ กศน.อำเภอ/เขต

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

รหัสประจำตัว □□□□□□□□□□ เป็นนักศึกษาระดับ.....

ประสงค์ขอยื่นคำร้อง เพื่อขอรักษาสถานภาพนักศึกษาประจำภาคเรียนดังต่อไปนี้

ภาคเรียนที่...../..... ภาคเรียนที่...../.....

ภาคเรียนที่...../..... ภาคเรียนที่...../.....

ภาคเรียนที่...../..... ภาคเรียนที่...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

ความเห็นผู้ประสานงาน ศกร.

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

ผลการพิจารณาของสถานศึกษา

- อนุญาต
- มอบงานทะเบียนดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

ผู้บริหารสถานศึกษา

บัตรประจำตัวนักศึกษา

การทำบัตรประจำตัวนักศึกษาทำหลังจากมีการบันทึกทะเบียนประวัติส่วนตัวนักศึกษา และออกเลขรหัสประจำตัวแล้วผู้บริหารสถานศึกษาจะเป็นผู้บัตรประจำตัวนักศึกษา โดยข้อมูลของ บัตรประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

ด้านหน้า

บัตรประจำตัวนักศึกษา ระดับ.....	
ศก.ร.กศน.	
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	ชื่อนักศึกษา.....
.....
ลายมือชื่อ	ผู้บริหารสถานศึกษา

ด้านหลัง

เลขประจำตัวประชาชน	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
ชื่อสถานศึกษา.....	
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....	
รหัสสถานศึกษา	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

คำร้องทั่วไป

ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำร้องขอรับบริการทางการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์กศน.อำเภอ/เขต

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

รหัสนักศึกษา ระดับการศึกษา.....

เป็นนักศึกษาศูนย์การเรียนรู้..... ประเทศ.....

เป็นนักศึกษาของศูนย์การเรียนรู้.....ประเทศ.....

ประสงค์ขอหลักฐานการศึกษา ดังนี้

- 1. ขอหลักฐานการจบหลักสูตร (ได้แนบบรูปถ่าย ขนาด 4 × 5 ซม. จำนวน 2 รูป)
- 2. ขอหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา (ได้แนบบรูปถ่าย ขนาด 4 × 5 ซม. จำนวน 2 รูป)
- 3. ขอเปลี่ยนแปลง แก้ว ชื่อ – สกุล (ได้แนบบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน 1 ชุด)
- 4. ขอใบแปล รบ./ Transcript และหนังสือรับรองการจบหลักสูตร ฉบับภาษาอังกฤษ
(ได้แนบบรูปถ่าย ขนาด 4 × 5 ซม. จำนวน 2 รูป)
 - 4.1 ชื่อ – สกุล ผู้เรียนเป็นภาษาอังกฤษ (ตาม Passport).....
 - 4.2 ชื่อ – สกุล บิดา เป็นภาษาอังกฤษ.....
 - 4.3 ชื่อ – สกุล มารดา เป็นภาษาอังกฤษ.....
- 5. อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และถ้าหลักฐานของข้าพเจ้าไม่ตรงหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้ระงับหรือยกเลิกการออกหลักฐานการศึกษาให้แก่ข้าพเจ้าจนกว่าจะสามารถนำหลักฐานที่ถูกต้องมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้เรียน
(.....)

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ครูผู้สอนคนพิการ
(.....)

โทร.....



กศน. 6-ถ

กศน. 6-ต

กศน. 6-ป

(ชื่อส่วนราชการเจ้าของเรื่อง)

เลขที่

(สถานศึกษา).....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่า.....

รหัสประจำตัว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-ชื่อสกุลบิดา.....ชื่อ-ชื่อสกุลมารดา.....

มีสภาพทางการเรียนดังนี้.....

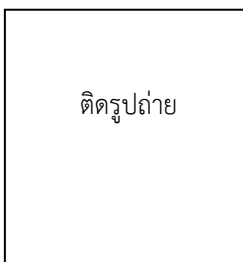
.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา



ติดรูปถ่าย

(ประทับตราส่วนราชการ)

.....

(.....)

ผู้เรียน

(ใบรับรองนี้มีกำหนดอายุ 60 วัน นับจากวันออก)

กระทรวงศึกษาธิการ



แบบรายงานการออกประกาศนียบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 ระดับ.....
ปีการศึกษา ศูนย์ กศน.อำเภอ/เขตอำเภอ/เขต จังหวัด

ลำดับที่	เลขที่ ประกาศนียบัตร	ชื่อ - นามสกุล	วัน เดือน ปีเกิด	วันอนุมัติ การจบหลักสูตร	หมายเหตุ

จำนวนนักเรียน
ที่จบหลักสูตร

ชาย	หญิง	รวม

..... ผู้กรอก
..... ผู้ทาน
..... ผู้ตรวจ

.....
(.....)
ผู้มีอำนาจลงนามในประกาศนียบัตร
เมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

รวม.....แผ่น

นายทะเบียน (เจ้าพนักงานทะเบียน)

คำอธิบายการทำแบบรายงานการออกประกาศนียบัตร

1. แบบรายงานประกาศนียบัตร จัดทำเป็น 2 ชุด โดยเก็บไว้ที่สถานศึกษา 1 ชุด และอีก 1 ชุด จัดส่งให้หน่วยงานตามที่กรมเจ้าสังกัดเป็นผู้กำหนด
2. แบบรายงานประกาศนียบัตร สถานศึกษาและหน่วยงานที่ได้รับ จะต้องเก็บไว้เป็นหลักฐานตลอดไป
3. เมื่อมีการออกประกาศนียบัตรของผู้จบหลักสูตรแต่ละครั้ง สถานศึกษาจะต้องทำแบบรายงานประกาศนียบัตรและส่งให้หน่วยงานตามข้อ 1 ภายใน 45 วัน นับแต่จบภาคเรียนที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 หรือภาคฤดูร้อน
4. การกรอกรายการในแบบรายงานประกาศนียบัตร
 - 4.1 แบบรายงานฯ หนึ่งแผ่นมี 1 หน้า บรรจรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรตามความเหมาะสม หน้าแรกจะมีตราครุฑสีดําเป็นที่สังเกต หน้าต่อไปไม่ต้องมีตราครุฑ
 - 4.2 “หน้า.....” ให้กรอกเลขลำดับจากหน้าแรกถึงหน้าสุดท้ายของจำนวนหน้าแบบรายงานฯ ที่กรอกรายชื่อผู้เรียนที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละครั้งที่อนุมัติ
 - 4.3 คำว่า “หลักสูตร.....” ให้กรอกหลักสูตรที่จบการศึกษา เช่น หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 ระดับประถมศึกษา ให้ชัดเจน
 - 4.4 “ปีการศึกษา.....” ให้กรอกเลข พ.ศ. ของปีการศึกษาที่จบหลักสูตร
 - 4.5 “ชื่อสถานศึกษาและสถานที่ตั้ง” ให้กรอกชื่อสถานศึกษาและสถานที่ตั้งให้ชัดเจน เช่น ศูนย์การศึกษา.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 - 4.6 “ลำดับที่.....” ให้กรอกเลขลำดับผู้สำเร็จการศึกษาค้นแรกถึงคนสุดท้าย
 - 4.7 “เลขที่ประกาศนียบัตร.....” ให้กรอกเลขที่ประกาศนียบัตรให้ชัดเจน (ให้ระบุเลขที่ตามเลขรหัสประจำตัวผู้เรียน)
 - 4.8 “ชื่อ - ชื่อนามสกุล” และ “วันอนุมัติการจบหลักสูตร” ให้กรอกวันอนุมัติการจบหลักสูตร หรืออนุโลมให้ทำเครื่องหมายละ ถ้าอนุมัติวันเดียวกันทุกคน
 - 4.9 “วัน เกิด ปีเกิด” ให้กรอกดังตัวอย่าง เช่น 1 มิถุนายน 2500
 - 4.10 “ช่องหมายเหตุ” ให้ใช้สำหรับบันทึกรายละเอียดการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ที่เกี่ยวข้องกับกรอกรายงานผลการเรียนของผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรนี้ เช่น ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงชื่อและนามสกุล ให้เขียนระบุชื่อเดิมนามสกุลเดิมไว้ด้วยหรือกรณีการตกรหัส เป็นต้น
 - 4.11 “จำนวนนักเรียนที่จบหลักสูตร” ใช้สำหรับสรุปผลจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแต่ละครั้ง
 - 4.12 ให้ลงชื่อ “ผู้กรอก ผู้ทวน ผู้ตรวจ นายทะเบียน” ทุกแผ่น
 - 4.13 “ลายเซ็น ชื่อ ตำแหน่ง วัน เดือน ปี” ผู้มีอำนาจลงนามในประกาศนียบัตร
5. การกรอกรายการให้พิมพ์หรือเขียนด้วยหมึกดำ ตัวเลขที่กรอกทุกแผ่นจะใช้เลขไทยหรือเลขอารบิกก็ได้ แต่ขอให้ใช้อย่างเดียวกันตลอดทุกแผ่น
6. กรณีกรอกรายการไม่เต็มหน้าให้ขีดเส้นขึ้นด้วยหมึกแดงยาวตลอดแนวนอนใต้ผู้สำเร็จการศึกษาค้นสุดท้าย และให้ผู้มีอำนาจอนุมัติการจบหลักสูตรลงลายมือชื่อรับรองใต้เส้นนี้ด้วย
7. ห้ามมิให้ขีด ลบข้อความในแบบรายงานฯ หากต้องการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อความให้ใช้หมึกแดงขีดฆ่าข้อความเดิมแล้วเขียนข้อความที่ต้องการแก้ไขหรือเพิ่มเติมให้ชัดเจน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับ และชี้แจงเหตุผลไว้ในช่องหมายเหตุ

ภาคผนวก ง

บทที่ 3

- แบบสำรวจข้อมูลคนพิการ

รายบุคคล

- แบบเก็บข้อมูลทั่วไปของตำบล

ปรับปรุงพัฒนาจากแบบสำรวจข้อมูล ศูนย์ กศน.อ.วังน้ำเขียว สำนักงาน กศน.จ.นครราชสีมา

แบบสำรวจข้อมูลคนพิการรายบุคคล

ศูนย์ กศน.อำเภอ/เขต.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

- เพศ ชาย หญิง

ชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....วันเกิด.....เดือนเกิด.....ปีเกิด.....

อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....

สมุดประจำตัวคนพิการ มี ไม่มี
- ประเภทความพิการ ทางการเห็น ทางการได้ยิน ทางสติปัญญา

ทางร่างกาย/การเคลื่อนไหว/สุขภาพ ทางการเรียนรู้

ทางการพูดและภาษา ทางพฤติกรรม

ออทิสติก พิการซ้อน
- ระดับความยากลำบากต่อการจัดการเรียนรู้

ยากลำบากด้านการสื่อสาร (ประเภท ตา หู ออทิสติก สติปัญญา)

ยากลำบากมาก ยากลำบากปานกลาง ง่าย

ยากลำบากด้านการเดินทาง (ประเภทแขนขา ร่างกาย)

ยากลำบากมาก ยากลำบากปานกลาง ง่าย

ยากลำบากด้านการเรียนร่วม (ประเภทพฤติกรรม อารมณ์)

ยากลำบากมาก ยากลำบากปานกลาง ง่าย
- รายได้ต่อปี

ไม่มีรายได้ ต่ำกว่า 23,000 บาท 23,001 - 50,000 บาท

50,001 - 100,000 บาท 100,001-150,000 บาท มากกว่า 150,000 บาท
- สำเร็จการศึกษา

ประถม ในระบบ นอกระบบ

ม.ต้น ในระบบ นอกระบบ

ม.ปลาย ในระบบ นอกระบบ

ปวช. ในระบบ นอกระบบ

ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
- ไม่ได้ศึกษา โปรตระบุการรู้หนังสือ

อ่านออก/เขียนได้ อ่านไม่ออก/เขียนไม่ได้

อ่านไม่ออก/เขียนได้ อ่านออก/เขียนไม่ได้

ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ

ไม่ได้ศึกษาต่อ

ศึกษาต่อระดับ

ประถม

ในระบบ

นอกกระบบ โปรรระบบ

เรียนร่วมกับกลุ่มปกติที่ ศรช. กศน.ตำบล

กลุ่มคนพิการ

ม.ต้น

ในระบบ

นอกกระบบ โปรรระบบ

เรียนร่วมกับกลุ่มปกติที่ ศรช. กศน.ตำบล

กลุ่มคนพิการ

ม.ปลาย

ในระบบ

นอกกระบบ โปรรระบบ

เรียนร่วมกับกลุ่มปกติที่ ศรช. กศน.ตำบล

กลุ่มคนพิการ

ปวช.

ในระบบ

นอกกระบบ โปรรระบบ

เรียนร่วมกับกลุ่มปกติที่ ศรช. กศน.ตำบล

กลุ่มคนพิการ

ปวส.

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

7. ความต้องการรับบริการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

- ไม่ต้องการ
- ต้องการเข้ารับการศึกษาในระดับ
 - ประถม
 - ม.ต้น
 - ม.ปลาย
 - ปวช.

8. ความต้องการรับบริการการศึกษาต่อเนื่อง

- ไม่ต้องการ
- ต้องการเข้ารับการศึกษาในระดับ
 - ด้านฝึกทักษะอาชีพ
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - ด้านพัฒนาทักษะชีวิต
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - ด้านอื่น ๆ
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....
 - เรื่อง.....

9. อาชีพ

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ประกอบอาชีพ

อนุญาตให้ใช้ข้อมูลเพื่อการจัดการเรียนรู้ให้กับคนพิการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเก็บข้อมูลทั่วไปของตำบล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของตำบล

- ชื่อตำบล (ภาษาไทย).....
- ชื่อตำบล (ภาษาอังกฤษ).....
- ประวัติความเป็นมาของตำบล พอสั่งเขป.....

4. แผนที่และที่ตั้งของตำบล (โดยให้ค้นหาแผนที่และที่ตั้งด้วยวิธีการดังนี้) สามารถ Download วิธีการใช้ได้ที่

- เข้าเว็บ www.google.co.th
- ใส่ชื่ออำเภอที่ต้องการค้นหา
- คลิกแผนที่
- ปรับขยายหาพื้นที่ของอำเภอตนเอง

5. อาณาเขตติดต่อของตำบล

- | | | |
|-------------|-----------|-----------|
| ทิศเหนือ | ติดต่อกับ | ตำบล..... |
| ทิศใต้ | ติดต่อกับ | ตำบล..... |
| ทิศตะวันออก | ติดต่อกับ | ตำบล..... |
| ทิศตะวันตก | ติดต่อกับ | ตำบล..... |

6. เขตการปกครอง

6.1. จำนวนประชากรทั้งหมดของตำบล	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
จำนวนประชากรพิการทั้งหมดของตำบล	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
*บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
* บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
* บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
* บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย ฯ	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
*บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
*บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
*บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม ฯ	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
*บุคคลออทิสติก	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
*บุคคลพิการซ้อน	ทั้งหมด.....คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน

- *บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา ทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ประชากรพิการทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
- *บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมฯ ทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ประชากรพิการทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
- *บุคคลออทิสติก ทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ประชากรพิการทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
- *บุคคลพิการซ้อน ทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ประชากรพิการทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

7. การประกอบอาชีพของประชากรในตำบล

.....

8. เส้นทางการคมนาคม

.....

9. สถานที่สำคัญ / แหล่งท่องเที่ยวในตำบล(ระบุชื่อ สถานที่สำคัญ/แหล่งท่องเที่ยว พร้อม รูปภาพ 3 – 5 แห่ง)

.....

10. แหล่งเรียนรู้ในตำบลสำหรับคนพิการ (ระบุชื่อ แหล่งเรียนรู้ที่สำคัญ พร้อม รูปภาพ 3 – 5 แห่ง)

.....

11. ภูมิปัญญาท้องถิ่นในตำบล(ระบุชื่อ ภูมิปัญญาที่สำคัญ พร้อม รูปภาพ 3 – 5 แห่ง)

.....

12. ทำเนียบ กศน.ตำบล (กรณีครูผู้สอนคนพิการปฏิบัติงานที่ กศน.ตำบล)

- 12.1. ชื่อผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ
- 12.2 ชื่อ หัวหน้า กศน.ตำบล. (กรณีครูผู้สอนคนพิการปฏิบัติงานที่ กศน.ตำบล).....
- 12.3 ชื่อครูผู้สอนคนพิการ.....
- 12.4 E – mail ของ กศน.ตำบล / ครูผู้สอนคนพิการ (กรณีครูผู้สอนคนพิการปฏิบัติงานที่ กศน.ตำบล)

.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยของ กศน.ตำบล

2.1 ข้อมูลนักศึกษากลุ่มเป้าหมายพิเศษ (คนพิการ) จำแนกตามประเภทความพิการ / ช่วงอายุ และระดับการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/

การศึกษาขั้นพื้นฐาน

ประเภทความพิการ	ส่งเสริมการรู้หนังสือ																
	ต่ำกว่า 15 ปี				15 - 39 ปี				40 - 59 ปี				60 ปีขึ้นไป				
	เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		
	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	
มองเห็น																	
ได้ยิน																	
สติปัญญา																	
ร่างกาย																	
การเรียนรู้																	
การพูด																	
พฤติกรรม																	
ออทิสติก																	
พิการซ้อน																	

การศึกษาขั้นพื้นฐาน

ประเภท ความพิการ	ประถม												มัธยมต้น												ม.ปลาย											
	ต่ำกว่า 15 ปี				15 – 39 ปี				40 – 59 ปี				60 ปีขึ้นไป				ต่ำกว่า 15 ปี				15 – 39 ปี				40 – 59 ปี				60 ปีขึ้นไป							
	เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ					
ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	
มองเห็น																																				
ได้ยิน																																				
สติปัญญา																																				
ร่างกาย																																				
การเรียนรู้																																				
การพูด																																				
พฤติกรรม																																				
ออทิสติก																																				
พิการซ้อน																																				

การศึกษาขั้นพื้นฐาน

ประเภทความพิการ	ปวช.																
	ต่ำกว่า 15 ปี				15 - 39 ปี				40 - 59 ปี				60 ปีขึ้นไป				
	เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		เรียน		จบ		
	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	
มองเห็น																	
ได้ยิน																	
สติปัญญา																	
ร่างกาย																	
การเรียนรู้																	
การพูด																	
พฤติกรรม																	
ออทิสติก																	
พิการซ้อน																	

2.2 มีคนพิการที่ประสงค์จะเข้ารับการศึกษา กับ จำนวน.....คน โดยมีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษา ดังต่อไปนี้

ระดับการศึกษา	ภาคเรียนที่ (จำนวนคน)	ภาคเรียนที่ (จำนวนคน)	ภาคเรียนที่ (จำนวนคน)	ภาคเรียนที่ (จำนวนคน)	ภาคเรียนที่ (จำนวนคน)
ประถมศึกษา					
ม.ต้น					
ม.ปลาย					
ปวช.					

2.3. การจัดกิจกรรมการเรียนรู้สำหรับคนพิการ

2.3.1. กิจกรรม/ โครงการ การศึกษาเพื่อฝึกทักษะอาชีพ ที่จัดประกอบด้วย

- 1) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 2) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 3) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน

2.3.2. กิจกรรม/ โครงการ การศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะชีวิต ที่จัดประกอบด้วย

- 1) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 2) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 3) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน

2.3.3. กิจกรรม/ โครงการ การศึกษาอื่น ๆ

- 1) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 2) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 3) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน

2.3.4. กิจกรรม/ โครงการ การจัดการศึกษาตามอัธยาศัย ที่จัดประกอบด้วย

- 1) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 2) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
- 3) ชื่อกิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน

2.4. ภาศึ่เครือข่ายที่ร่วมจัดและสนับสนุนกิจกรรมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ของ กศน. ตำบลสำหรับคนพิการ

- 1) ชื่อหน่วยงานภาศึ่เครือข่าย.....บันทึกข้อตกลงเรื่อง.....
- 2) ชื่อหน่วยงานภาศึ่เครือข่าย.....บันทึกข้อตกลงเรื่อง.....
- 3) ชื่อหน่วยงานภาศึ่เครือข่าย.....บันทึกข้อตกลงเรื่อง.....

4) ชื่อหน่วยงานภาคีเครือข่าย.....บันทึกข้อตกลงเรื่อง.....

5) ชื่อหน่วยงานภาคีเครือข่าย.....บันทึกข้อตกลงเรื่อง.....

2.5. สื่อ/ อุปกรณ์ ในการจัดการเรียนรู้สำหรับคนพิการ

ใบความรู้เรื่อง.....

ใบงานเรื่อง.....

โครงการงานเรื่อง.....

กิจกรรม กพช. เรื่อง.....

แบบทดสอบ เรื่อง.....

2.6. สื่อในห้องสมุด กศน.ตำบล สำหรับคนพิการ (ระบุรายชื่อหนังสือ)

.....

.....

.....