

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว

๕๕๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๕

กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือในการจัดทำข้อมูลนักเรียนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ศธ ๐๒๓๗/ว ๒๐๕๒

ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งว่ามีความประสงค์จัดทำทะเบียนข้อมูลนักเรียนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์การจัดการศึกษาเพื่อคนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาในจังหวัดนครศรีธรรมราช

เพื่อให้การจัดทำทะเบียนข้อมูล นักเรียนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสำรวจข้อมูลนักเรียนพิการและนักเรียนด้อยโอกาสของสถานศึกษาในสังกัด ผ่านทาง QR Code ภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อ นายฐิติวัชร์ เต็มเปี่ยม นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ เบอร์ติดต่อ ๐๙ ๓๕๙๕ ๒๘๗๔ เป็นผู้ประสานงานและผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ จิตรเพ็ชร)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑,๓๒

ผู้ประสานงาน นางสาวจิรพร แสนแก้ว ๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒



ที่ ศธ ๐๒๗๗/ว ๒๐๕๒

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช

เลขที่ ๔/๑ หมู่ที่ ๖ ตำบลนาพรุ

อำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช

๘๐๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือในการจัดทำข้อมูลนักเรียนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย QR Code แบบสำรวจข้อมูลนักเรียนพิการและนักเรียนด้อยโอกาส

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จัดทำทะเบียนข้อมูล
นักเรียนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษา เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์การจัดการศึกษา
เพื่อคนพิการและผู้ด้อยโอกาสทางการศึกษาในจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ตอบแบบสำรวจ
ข้อมูลนักเรียนพิการและนักเรียนด้อยโอกาสของสถานศึกษาในสังกัด ผ่านทาง QR Code ที่ส่งมาด้วย
ภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายฐิติวัศส์ เต็มเปี่ยม นักทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติการ เบอร์ติดต่อ ๐๙๓-๕๕๕-๒๘๗๔ เป็นผู้ประสานงานและรับผิดชอบการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม สุราดีพงษ์)

ศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร ๐ ๗๕๓๕ ๖๕๕๒

โทรสาร ๐ ๗๕๓๕ ๖๕๕๒



แบบสำรวจข้อมูลนักเรียนพิการ
และนักเรียนด้อยโอกาส

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แจ้งท้ายหนังสือ ที่ ศธ ๐๒๗๗/ว ๒๐๕๒ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘

- ๑) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๑
- ๒) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒
- ๓) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓
- ๔) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๔
- ๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาานครศรีธรรมราช
- ๖) ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ๗) ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ๘) ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช
- ๙) ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ๑๐) วัฒนธรรมจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ๑๑) ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ๑๒) ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช
- ๑๓) ผู้อำนวยการโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านเขาวัง
- ๑๔) ผู้อำนวยการโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านห้วยตง
- ๑๕) ผู้อำนวยการศูนย์การเรียนรู้ตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหลังอายหมี

ข้อมูลเด็กพิการ เด็กด้อยโอกาส และเด็กผู้มีความสามารถพิเศษ จังหวัดนครศรีธรรมราช

duean4722@gmail.com สลับบัญชี

✉ ไม่ใช้ร่วมกัน

☑ บันทึกฉบับร่างแล้ว

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

หน่วยงาน *

คำตอบของคุณ

⚠ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

ถัดไป

สร้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ติดต่อเจ้าของแบบฟอร์ม](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)

Google ฟอร์ม



ข้อมูลเด็กพิการ เด็กด้อยโอกาส และเด็กผู้มีความสามารถพิเศษ จังหวัดนครศรีธรรมราช

duean4722@gmail.com สลับบัญชี

✉ ไม่ใช้ร่วมกัน

☁ บันทึกฉบับร่างแล้ว

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ข้อมูลเด็กพิการ

ประเภทความพิการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กำหนดประเภทและหลักเกณฑ์ของคนพิการทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๒ ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

1.เด็กที่มีความบกพร่องทางการเห็น (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

2.เด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้



3.เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

4. เด็กที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

5.เด็กที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

6. เด็กที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

7.เด็กที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

8.เด็กออทิสติก (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ



จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

9.เด็กพิการซ้อน (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ



จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

10.อื่น ๆ (ระบุ) *

คำตอบของคุณ



จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

[กลับ](#)

[ถัดไป](#)

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่นี่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ติดต่อเจ้าของแบบฟอร์ม](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

ตัว

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)

Google ฟอรัม



ข้อมูลเด็กพิการ เด็กด้อยโอกาส และเด็กผู้มีความสามารถพิเศษ จังหวัดนครศรีธรรมราช

duean4722@gmail.com สลับบัญชี

✉ ไม่ใช้ร่วมกัน



บันทึกฉบับร่างแล้ว

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ข้อมูลเด็กด้อยโอกาส

1. เด็กที่ถูกบังคับให้ขายแรงงาน (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ



จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

2. เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ



จำเป็นต้องตอบคำถามนี้



3. เด็กถูกทอดทิ้ง (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

4. เด็กในสถานพินิจ (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

5. เด็กเร่ร่อน (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

6. ผลกระทบจากโรคเอดส์ (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

7. ชนกลุ่มน้อย (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

 จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

8. เด็กที่ถูกทำร้าย (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

9. เด็กยากจน (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

10. เด็กที่มีปัญหายาเสพติด (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

11. เด็กกำพร้า (จำนวนกี่คน) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

12. อื่น ๆ (ระบุ) *

คำตอบของคุณ

ⓘ จำเป็นต้องตอบคำถามนี้

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

ข้อมูลเด็กพิการ เด็กด้อยโอกาส และเด็กผู้มีความสามารถพิเศษ จังหวัดนครศรีธรรมราช

duean4722@gmail.com สลับบัญชี



✉ ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ผู้รายงานข้อมูล

ชื่อ - สกุล *

คำตอบของคุณ

ตำแหน่ง *

คำตอบของคุณ

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่นี่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ติดต่อเจ้าของแบบฟอร์ม](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

ตัว

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)



Google ฟอรัม