ที่ ศธ ๐๒๗๗/ว.๓๗๖๘

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่ ๑๓๘ หมู่ ๘ ถนนศรีธรรมราช
ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่ 15543
23 ธ.ค. 2562

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เรียน (บัญชีแนบท้าย..)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒
เรื่อง การรับนักเรียนบกพร่องทางการได้ยินเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๓
๒. ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒
เรื่อง การรับบุคคลออทิสติกเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๓ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช จะเปิดรับสมัครนักเรียนที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน เข้าเรียนในระดับชั้นอนุบาล, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และรับบุคคลออทิสติกที่สามารถเรียนรู้ได้ เข้าเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราชใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนที่มีความบกพร่องดังกล่าว โดยกำหนดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานฝ่ายวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๐๒๑๙๗, ๐๘-๘๗๖๒-๓๑๔๖

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท
เลขที่รับ 6977
วันที่ 23 ธ.ค. 62
เวลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑. เพื่อโปรดทราบ
๒. เห็นควรประชาสัมพันธ์ผ่านทางเว็บไซต์ www.nakhonlocal.go.th.

ขอแสดงความนับถือ

(นายเผชิญ อุปนันท์)
ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช

(นายธงฉาน สุวรรณรักษา)
กลุ่มอำนวยการ
ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
งานประชาสัมพันธ์
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๕-๓๕๖๕๕๒.

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

23 ธ.ค. 62

บัญชีแนบท้ายหนังสือ

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ศธ ๐๒๗๗/ว.๓๗๖๘ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๑

๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒

๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓

๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๔

๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๒

๖. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดนครศรีธรรมราช

๗. ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

๘. ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช

๙. กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๒

๑๐. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาจังหวัดนครศรีธรรมราช

๑๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนราษฎร์ประชานุเคราะห์ ๑๙

๑๓. โรงเรียนเอกชนในจังหวัดนครศรีธรรมราช



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่อง การรับนักเรียนบกพร่องทางการได้ยินเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๓ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช เปิดรับสมัครนักเรียนตามนโยบายของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ซึ่งได้กำหนดให้โรงเรียนที่จัดการศึกษาสำหรับเด็กพิการในสังกัด รับเด็กที่มีความพิการ ประเภทต่าง ๆ เข้าเรียนในโรงเรียน ระดับชั้นอนุบาล, ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑, และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ โดยกำหนดรายละเอียดต่างๆ ดังนี้

๑. กำหนดการรับสมัคร

วันที่ ๒๐ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒. วัน เวลา ประกาศผล

ประกาศผลวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๓. รับรายงานตัว

ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๔. รับมอบตัว

ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๕. คุณสมบัติของเด็กที่จะเข้าเรียน

๕.๑ ระดับชั้นอนุบาล

๑) เป็นเด็กที่มีอายุ ๓-๕ ปี

๒) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง-หูหนวก)

๓) มีภูมิลำเนาใน **จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และพัทลุง**

๕.๒ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

๑) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง-หูหนวก)

๒) มีภูมิลำเนาใน **จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และพัทลุง**

๕.๓ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และมัธยมศึกษาปีที่ ๔

๑) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง-หูหนวก)

๒) มีภูมิลำเนาใน **จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และพัทลุง**

๖. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๓ ฉบับ

๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป

๖.๔ใบแสดงผลการตรวจวัดการได้ยิน(จากโรงพยาบาล) } ไม่เกิน ๖ เดือน

๖.๕ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน } (ถ้ามี)

๖.๖ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

๖.๗ หลักฐานแสดงการจบช่วงชั้นหรือผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาเดิม สำหรับผู้สมัครในระดับชั้น ม.๑ และ ม.๔

๖.๘ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

๖.๙ เอกสารแสดงผลการตรวจหมู่เลือดของนักเรียน

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานฝ่ายวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทร ๐๗๕-๓๐๒๑๙๗, ๐๘๘-๗๖๑๓๑๔๖

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางผิวพรรณ เชาวภาษี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่อง การรับบุคคลออทิสติกเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๓ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์เปิดรับนักเรียนบุคคลออทิสติก **ที่สามารถเรียนรู้ได้** เข้าเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ โดยกำหนดรายละเอียดดังนี้

๑. กำหนดการรับสมัคร

วันที่ ๒๐ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒. วัน เวลา ประกาศผล

ประกาศผลวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๓. รับรายงานตัว

ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๔. รับมอบตัว

ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๕. คุณสมบัติของเด็กที่จะเข้าเรียน

๕.๑ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ (อายุไม่เกิน ๑๐ ปี)

๑) เป็นเด็กที่มีอายุ อยู่ในเกณฑ์บังคับตามพระราชบัญญัติการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ.๒๕๔๕ (๗ - ๑๕ ปี) หรือ จบการศึกษาชั้นปฐมวัย

๒) เป็นบุคคลออทิสติก **ที่สามารถเรียนรู้ได้**

๓) มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัด ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๕.๒ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ (อายุไม่เกิน ๑๕ ปี)

๑) เป็นบุคคลออทิสติก **ที่สามารถเรียนรู้ได้**

๒) มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัด ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๖. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๓ ฉบับ

๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป } ไม่เกิน ๖ เดือน
๖.๔ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าเป็นบุคคลออทิสติก } (ถ้ามี)
๖.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
๖.๖ หลักฐานแสดงการจบช่วงชั้นหรือผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาเดิม (ถ้ามี)
๖.๗ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
๖.๘ เอกสารแสดงผลการตรวจหมู่เลือดของนักเรียน

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานฝ่ายวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทร ๐๗๕-๓๐๒๑๙๗, ๐๘๘-๗๖๑๓๑๔๖

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นางผิวพรรณ เชาวภาษี)
ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช