

เลขที่.....

### แบบสำรวจข้อมูลผู้เรียนเป็นรายบุคคล

#### ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

โรงเรียน.....

ข้อมูล: วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาพถ่าย

- ชื่อ.....นามสกุล.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
- น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร หมู่เลือด.....
- เริ่มเข้าเรียนที่โรงเรียนในชั้น.....ปีการศึกษา.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- บิดาชื่อ.....นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....  
อาชีพ.....รายได้เดือนละประมาณ.....บาท โทรศัพท์.....
- มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....  
อาชีพ.....รายได้เดือนละประมาณ.....บาท โทรศัพท์.....
- ผู้ปกครอง ชื่อ.....นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....  
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....
- พี่น้องร่วมบิดาเดียวกัน จำนวน.....คน ดังนี้  
8.1).....กำลังศึกษาชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....  
8.2).....กำลังศึกษาชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....  
8.3).....กำลังศึกษาชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....  
8.4).....กำลังศึกษาชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....
- ค่าใช้จ่ายประจำวัน ได้รับเงินวันละ.....บาท ได้จาก.....
- การเดินทางไป-กลับ เดินทางมาโรงเรียนโดย.....ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที  
การเดินทางกลับโดย.....ใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที

- 11.การขอคำปรึกษาขณะอยู่ที่บ้าน มีดังนี้
- 11.1) ปัญหาด้านการเรียน                      ปรึกษา.....
- 11.2) ปัญหาด้านค่าใช้จ่ายในการเรียน      ปรึกษา.....
- 11.3) ปัญหาส่วนตัว                                ปรึกษา.....
- 12.การไว้วางใจ ผู้ที่นักเรียนไว้วางใจมากที่สุดในบ้าน คือ.....
- ผู้ที่นักเรียนไว้วางใจมากที่สุดในโรงเรียนคือ.....
- 13.ความรับผิดชอบงานในบ้าน มีดังนี้
- 13.1) งานที่ทำเป็นงานประจำทุกวัน คือ.....
- 13.2) งานที่ทำเป็นบางวัน คือ.....
14. ความสามารถ ความถนัด และความสนใจ
- โดยการใส่หมายเลขในช่องว่างตามลำดับมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด ดังนี้
- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ภาษาไทย    | <input type="checkbox"/> คณิตศาสตร์          |
| <input type="checkbox"/> สังคมศึกษา | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์         |
| <input type="checkbox"/> ศิลปศึกษา  | <input type="checkbox"/> ดนตรีศึกษา นาฏศิลป์ |
| <input type="checkbox"/> สุขศึกษา   | <input type="checkbox"/> พลศึกษา             |
| <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ | <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์         |
- 15.ความสามารถพิเศษคือ.....
- 16.งานอดิเรกหรือกิจกรรมที่ปฏิบัติแล้วมีความสุข คือ.....