แบบ ก.

(สำหรับสอบถามนักเรียน รายบุคคล)

แบบสอบถาม

โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ (ชั้น ม.๓)

ของจังหวัดนครราชสีมา ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗

๑. ข้อมูลสถานศึกษา

๑.๑ ชื่อสถานศึกษา.....

ตั้งอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.).....

๑.๒ สถานศึกษาสังกัดหน่วยงานใด (ข้อเลือกตามบริบทของแต่ละจังหวัด)

○สพป.....เขต..... ○สพม. .....

○อปท. ○สศศ. ○เอกชน ○อื่น ๆ โปรดระบุ).....

๒. ข้อมูลนักเรียน

๒.๑ คำนำหน้านาม.....ชื่อ..... นามสกุล .....

๒.๒ เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี

๒.๓ หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลข ๑๓ หลัก) .....

๒.๔ ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ .....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อไป ๑) ของตนเอง..... ๒) บุคคลที่สามารถติดต่อได้ .....

๓. ข้อมูลผู้ปกครอง

๓.๑ ชื่อบิดา – นามสุกล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย) .....

๓.๒ ชื่อมารดา – นามสุกล (ใสคำนำหน้าชื่อด้วย) .....

๓.๓ ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑) ของตนเอง..... ๒) บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....

๓.๔ ครอบครัวมีบัตรสวัสดิการของรัฐหรือไม่

○มี โปรดระบุเลขที่บัตร ..... ○ ไม่มี

๔. ความต้องการของนักเรียนเมื่อจบการศึกษาภาคบังคับ (ชั้น ม.๓) (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

(นักเรียนกลุ่มเป้าหมาย คือนักเรียนที่คาดว่าเมื่อจบการศึกษาภาคบังคับแล้ว**ไม่ได้ศึกษาต่อในระบบ สายสามัญ สายอาชีพ**)

๔.๑ ไม่ต้องการศึกษาต่อใด ๆ ทั้งสิ้น

○ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการ

○ไม่ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ

๔.๒ ต้องการศึกษาต่อในการศึกษานอกระบบ (กศน.)

○ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการ

○ไม่ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ

LIVEWORKSHEETS

๕. กรณีต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ หลักสูตรเตรียมเข้าทำงาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (เลือกเพียงข้อเดียว)

- ○ การตรวจเช็คระยะรถยนต์
- ○ สาขาช่างเครื่องปรับอากาศขนาดเล็ก
- ○ สาขาช่างเดินสายไฟฟ้าในอาคาร
- ○ สาขาช่างซ่อมและบำรุงรักษารถจักรยานยนต์
- ○ สาขาผู้ประกอบอาหารไทย
- ○ สาขาพนักงานขายสินค้าออนไลน์
- ○ สาขาช่างซ่อมโทรศัพท์มือถือ
- ○ สาขาบาริสต้า
- ○ อื่นๆ..... .....

ลงชื่อ ครูผู้รับผิดชอบ/ครูแนะแนว

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....ของครูผู้รับผิดชอบ

<u>หมายเหตุ</u> ก่อนจะมีการสอบถามนักเรียน ครูแนะแนวต้องแนะนำโครงการฯ และสิทธิประโยชน์ของโครงการฯ เบื้องต้น

LIVEWORKSHEETS