ข้อมูลส่วนตัวของผู้เรียน

ศูนย์การเรียนชุมชนชินเขต1 (ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับเขตหลักสี่)

.....

ชื่อ-นามสกุล : ..... ชื่อเล่น : .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : ..... สัญชาติ : ..... ศาสนา : .....

วันเดือนปี เกิด : ..... อาชีพ : ..... รายได้เฉลี่ยต่อเดือน: .....

ชื่อ-นามสกุลบิดา : ..... สัญชาติ : ..... อาชีพ : .....

ชื่อ-นามสกุลมารดา : ..... สัญชาติ : ..... อาชีพ : .....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ : ..... อาคาร/ตึก : ..... หมู่ที่ : ..... ซอย : .....

ถนน : ..... ตำบล/แขวง : ..... อำเภอ/เขต : .....

จังหวัด : ..... รหัสไปรษณีย์ : ..... เบอร์มือถือ : .....

Facebook : ..... ID LINE: .....

วิชาที่ชอบ : ..... เพราะ : .....

วิชาที่ไม่ชอบ : ..... เพราะ : .....

อนาคตอยากประกอบอาชีพ : ..... เพราะ : .....

จุดแข็งของตนเอง : ..... จุดอ่อนของตนเอง : .....

อยากให้จัดการเรียนรู้รูปแบบไหน (ใส่หมายเลข 1 ในช่องที่ต้องการ เลือกได้มากกว่า 1 รูปแบบ)

..... กิจกรรมอธิปราย ..... กิจกรรมกลุ่ม ..... กิจกรรมระดมสมอง

..... กิจกรรมการเรียนรู้จากปัญหา ..... กิจกรรมโครงงาน ..... กิจกรรมบทบาทสมมติ

..... กิจกรรมเกมการศึกษา ..... กิจกรรมทดลอง ..... กิจกรรมศึกษานอกสถานที่

..... กิจกรรมออนไลน์ ..... Mind Mapping ..... กิจกรรม Active Learning

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ : ..... เกี่ยวข้องเป็น : .....

เบอร์มือถือ : .....

LIVEWORKSHEETS

เรื่องที่ต้องการความช่วยเหลือ : .....

หากนักศึกษาจบระดับการศึกษาชั้นนี้ จะนำวุฒิไปใช้ทำสิ่งใด (ใส่หมายเลข 1 หน้าข้อความ เลือกได้เพียง 1 ข้อ)

..... เปลี่ยนสายงาน

..... เพิ่มเงินเดือน

..... ศึกษาต่อ ณ .....

..... เปลี่ยนตำแหน่ง

..... ยังไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์

ทราบข้อมูลการสมัครเรียนจากแหล่งใด (ใส่หมายเลข 1 ในช่องที่ได้รับข้อมูล เลือกได้มากกว่า 1 แหล่ง)

..... Facebook ..... เว็บไซค์ ..... ป้ายประชาสัมพันธ์

..... แผ่นพับ ..... การแนะนำจากคนรอบตัว

ข้อตกลงในการเข้าเรียน (ใส่หมายเลข 1 ในช่องเพื่อยืนยัน)

1. เข้าเรียนตรงต่อเวลา ๐๙.๐๐ น. ทุกวันพุธ

2. ขาดเรียนเกิน 4 ครั้งหมดสิทธิ์ในการเข้าสอบ

3. การส่งงานเกินเวลาที่กำหนดจะโดนหักคะแนนเก็บ

4. ช่วยกันรักษาความสะอาดในชั้นเรียนและรักษาสาธารณประโยชน์ส่วนรวม

..... ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎของห้องเรียน

..... ข้าพเจ้าไม่ยินดีปฏิบัติตามกฎของห้องเรียน

5. ข้าพเจ้ายินดีให้ทางศูนย์การเรียนรู้ระดับเขตหลักสี่ บันทึกภาพหรือเผยแพร่ภาพถ่าย ภาพเคลื่อนไหว รวมถึงผลงานที่เกิดจากการเรียนรู้และการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของศูนย์การเรียนรู้ระดับเขตหลักสี่ตลอดระยะเวลาที่เป็นนักศึกษา

..... ข้าพเจ้ายินดี

..... ข้าพเจ้าไม่ยินดี

LIVEWORKSHEETS