

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เรียน
ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชนบทเขต 1 (ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับเขตหลักสี่)

ชื่อ-นามสกุล : ชื่อเล่น :

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : สัญชาติ : ศาสนา :

วันเดือนปีเกิด : 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)

..... กิจกรรมอธิบาย	 กิจกรรมกลุ่ม	 กิจกรรมระดมสมอง
..... กิจกรรมการเรียนรู้จากปัญหา	 กิจกรรมโครงงาน	 กิจกรรมบทบาทสมมติ
..... กิจกรรมเกมการศึกษา	 กิจกรรมทดลอง	 กิจกรรมศึกษาเอกสารที่
..... กิจกรรมออนไลน์	 Mind Mapping	 กิจกรรม Active Learning

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ : เบอร์โทรศัพท์ :

เบอร์มือถือ :

เรื่องที่ต้องการความช่วยเหลือ :

หากนักศึกษาจบระดับการศึกษาชั้นนี้ จะนำคุณไปใช้ทำอะไร (ใส่หมายเลข 1 หน้าข้อความ เลือกได้เพียง 1 ข้อ)

..... เปลี่ยนสายงาน

..... เพิ่มเงินเดือน

..... ศึกษาต่อ ณ

..... เปลี่ยนตำแหน่ง

..... ยังไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์

ทราบข้อมูลการสมัครเรียนจากแหล่งใด (ใส่หมายเลข 1 ในช่องที่ได้รับข้อมูล เลือกได้มากกว่า 1 แหล่ง)

..... Facebook

..... เว็บไซต์

..... ป้ายประชาสัมพันธ์

..... บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป

..... การแนะนำจากครอบครัว

ข้อตกลงในการเข้าเรียน (ใส่หมายเลข 1 ในช่องเพื่อข้อนี้)

1. เข้าเรียนตรงต่อเวลา 09.00 น. ทุกวันพุธ

2. ขาดเรียนเกิน 4 ครั้งหมดสิทธิ์ในการเข้าสอบ

3. การส่งงานเกินเวลาที่กำหนดจะโดนหักคะแนนเกิน

4. ช่วยกันรักษาความสะอาดในชั้นเรียนและรักษาสาธารณประโยชน์ส่วนรวม

..... ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎของห้องเรียน

..... ข้าพเจ้าไม่ยินดียินดีปฏิบัติตามกฎของห้องเรียน

5. ข้าพเจ้ายินดีให้ทางศูนย์การเรียนรู้ระดับเขตหลักสี่ บันทึกภาพหรือเผยแพร่ภาพถ่าย ภาพเคลื่อนไหว รวมถึงผลงานที่เกิดจากการเรียนรู้และการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของศูนย์การเรียนรู้ระดับเขตหลักสี่ตลอดระยะเวลาที่เปิดให้ศึกษา

..... ข้าพเจ้ายินดี

..... ข้าพเจ้าไม่ยินดียินดี