



## แบบสอบถามโครงการเพิ่มทักษะอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวฯ ของจังหวัดแม่ส่องสอน

แบบ ก.

ที่ไม่ได้เรียนต่อนักเรียนภาคบังคับ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

สำนักงานนักเรียนรายบุคคล

\* กรณีนักเรียนที่ไม่ต้องการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณากรอกข้อมูลในข้อ ๑. เฉพาะ ค่าน่าหน้าชื่อ, ชื่อ, นามสกุล และคลิกเลือกตอบในข้อ ๔.๒ หรือ ๔.๔ หรือ ๔.๕  
เท่านั้น เสร็จแล้วคลิกปุ่มบันทึกข้อมูล

## ๑. ข้อมูลสถานศึกษา

รหัส : \_\_\_\_\_ ชื่อสถานศึกษา : \_\_\_\_\_ สังกัด : \_\_\_\_\_ อำเภอ : \_\_\_\_\_

สถานศึกษาดังอยู่ในเขตพื้นที่ อปท./อบต. : \_\_\_\_\_ (พื้นที่ชื่อ อปท./อบต.)

๒. ข้อมูลนักเรียน ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ (กรณี จบ ๑๓ หรือ ๑๔ หรือ ๑๕ ปี)

ค่าน่าหน้า ○ นาย ○ น.ส. ○ ต.ช. ○ ต.ญ. ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ (หากไม่มีนามสกุลให้พิมพ์คำว่า "ไม่มีนามสกุล")

เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ปัจจุบันอายุ \_\_\_\_\_ ปี

หมายเลขอัตรประจ้าตัวประชาชน (๑๓ หลัก) \_\_\_\_\_ ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ \_\_\_\_\_

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑.เบอร์ของตนเอง \_\_\_\_\_ ๒.เบอร์ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_ โปรดระบุชื่อ \_\_\_\_\_

## ๓. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อพ่อ-นามสกุล (ใส่ค่าน่าหน้าชื่อด้วย) \_\_\_\_\_ ชื่อแม่-นามสกุล (ใส่ค่าน่าหน้าชื่อด้วย) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑.เบอร์ของตนเอง \_\_\_\_\_ ๒.เบอร์ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_ โปรดระบุชื่อ \_\_\_\_\_

ผู้ปกครอง/ครอบครัวมีบัดրสวัสดิการแห่งรัฐหรือไม่ ?

- ใช่ (สำหรับผู้ปกครองที่มีบัดรสวัสดิการแห่งรัฐ)
- ไม่ใช่

## ๔. ความต้องการของนักเรียนเมื่อจบการศึกษาภาคบังคับ (๑๓) (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ๔.๑) ไม่ต้องการศึกษาต่อใด ๆ และ ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ๔.๒) ไม่ต้องการศึกษาต่อใด ๆ และ ไม่ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ๔.๓) ต้องการศึกษาต่อ กศน. และ ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ๔.๔) ต้องการศึกษาต่อ กศน. และ ไม่ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ๔.๕) ต้องการศึกษาต่อในระบบการศึกษาปกติ เช่น ๑.๔/ปวช./ปวส./อนุปริญญา/ปริญญาตรี ไม่ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ

## ๕. กรณีเลือกตอบข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๓ (เท่านั้น) คือ ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ ในหลักสูตรการฝึกอบรมเข้าทำงานในสาขาใด ? (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ๕.๑) ช่างชื่อมเครื่องยนต์เล็กเพื่อการเกษตร ระยะเวลา ๔ เดือน (ฝึกอบรม ๓ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)
- ๕.๒) ช่างชื่อมรถจักรยานยนต์ ระยะเวลา ๖ เดือน (ฝึกอบรม ๔ เดือน ฝึกงาน ๒ เดือน)
- ๕.๓) ช่างเรื่องท่าความยืนในบ้านและภารพานิยมขนาดเล็ก ระยะเวลา ๗ เดือน (ฝึกอบรม ๕ เดือน ฝึกงาน ๒ เดือน)
- ๕.๔) ช่างเย็บรัดสหกรรม (ผ้า) ระยะเวลา ๗ เดือน (ฝึกอบรม ๕ เดือน ฝึกงาน ๒ เดือน)
- ๕.๕) ช่างแต่งผ้า ระยะเวลา ๗ เดือน (ฝึกอบรม ๕ เดือน ฝึกงาน ๒ เดือน)
- ๕.๖) พนักงานบริการในโรงแรมและภัตตาคาร ระยะเวลา ๔ เดือน (ฝึกอบรม ๓ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)

## ๖. ต้องการความช่วยเหลือพานะ รับ-ส่ง เพื่อเดินทางมาศึกษาดูงานและรายงานตัว จาก อปท./อบต. ในเขตพื้นที่ หรือไม่ ?

- ต้องการ โปรดระบุ ชื่อผู้ประสาน \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
- ไม่ต้องการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ครุฑ์ปรีชา/ครุณเนน พ.ต.ท. \_\_\_\_\_

นายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_ ของผู้ที่ปรีชา/ครุณเนน