

แบบสอบถาม

โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ (ชั้น ม.๓)

ของจังหวัดเลย

โรงเรียน.....

๑. ข้อมูลสถานศึกษา

๑.๑ ชื่อสถานศึกษา.....

ตั้งอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

๑.๒ สถานศึกษาสังกัดหน่วยงานใด (ข้อเลือกตามบริบทของแต่ละจังหวัด)

เอกชน

๒. ข้อมูลนักเรียน

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

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

๒.๓ หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลข ๑๓ หลัก)

๒.๔ ปัจจุบันนักเรียนอาศัยกับ.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

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

๓. ข้อมูลผู้ปกครอง

๓.๑ ชื่อบิดา - นามสกุล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย).....

๓.๒ ชื่อมารดา - นามสกุล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย).....

๓.๓ ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

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

๓.๔ ครอบครัวมีบัตรสวัสดิการของรัฐหรือไม่

มี โปรตระบุนเลขที่บัตร

ไม่มี

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

๔.๑ ไม่ต้องการศึกษาต่อใด ๆ ทั้งสิ้น

- ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ไม่ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ

๔.๒ ต้องการศึกษาต่อในการศึกษานอกระบบ (กศน.) และ

- ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ไม่ต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ

๔.๓ ศึกษาต่อในระบบการศึกษา เช่น ม.๔ ปวช. เป็นต้น

๕. กรณีต้องการเข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ หลักสูตรเตรียมเข้าทำงาน (เลือกเพียง ๑- ๒ ลำดับ โดยใส่หมายเลขลำดับด้านอาชีพที่ต้องการฝึกฯ)

- สาขาช่างซ่อมรถจักรยานยนต์
- สาขาช่างเย็บผ้าจักรอุตสาหกรรม (ผ้า)
- สาขาช่างเครื่องปรับอากาศขนาดเล็ก
- สาขาช่างสีรถยนต์
- สาขาช่างเดินสายไฟฟ้าในอาคาร
- สาขาช่างเครื่องทำความเย็นและปรับอากาศ
- สาขาช่างเชื่อมไฟฟ้า
- สาขาช่างอิเล็กทรอนิกส์
- สาขาช่างไฟฟ้าอุตสาหกรรม
- สาขาช่างแต่งผมสตรี
- สาขาช่างปุกระเบื้อง
- สาขานวดไทยและนวดเท้าเพื่อสุขภาพ
- สาขาช่างซ่อมเครื่องจักรกลทางการเกษตร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ

ครูผู้รับผิดชอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หมายเหตุ ก่อนจะมีการสอบถามนักเรียน ครูแนะแนวควรแนะนำโครงการฯ และสิทธิประโยชน์ของโครงการฯ ที่นักเรียนจะได้รับ เพื่อเป็นแรงจูงใจให้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ