

สังกัดสำนักงาน กศน.จังหวัด/กทม.....

1) การจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่	ระดับ	ภาคเรียน	จำนวน ครูผู้สอน คนพิการ/คน	จำนวน ผู้เรียน	จำนวนผู้เรียน/ผู้จบ ตามประเภทความพิการ									รวม/คน	หมายเหตุ		
					1	2	3	4	5	6	7	8	9				
1	ประถมศึกษา	2/2561		ผู้เรียน													
		1/2562		ผู้จบ													
2	มัธยมศึกษาตอนต้น	2/2561		ผู้เรียน													
		1/2562		ผู้จบ													
3	มัธยมศึกษาตอนปลาย	2/2561		ผู้เรียน													
		1/2562		ผู้จบ													

หมายเหตุ กำหนดประเภทความพิการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ มี 9 ประเภท ดังนี้

1. บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น
2. บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน
3. บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
4. บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย
5. บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้
6. บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา
7. บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์
8. บุคคลออทิสติก
9. บุคคลพิการซ้อน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....