ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๒๕๓๐



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสัจจา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง สำรวจข้อมูลผู้เรียนหลักสูตรส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๖๗ ที่มีความประสงค์เข้ารับการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านการศึกษานอกระบบโรงเรียน (N-NET)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ขอให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดนำร่อง ที่ใช้หลักสูตรส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๖๗ แจ้งสถานศึกษาในสังกัดสำรวจข้อมูลผู้เรียนหลักสูตรส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๖๗ ที่มีความประสงค์เข้ารับการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านการศึกษานอกระบบโรงเรียน (N-NET) โดยจัดทำข้อมูลตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nfetesting@dole.go.th และนำส่งข้อมูลผู้เรียนในระบบการทดสอบ N-NET ผ่านเว็บไซต์ สทศ.(www.niets.or.th) ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

ในการนี้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษา ทุกอำเภอดำเนินการสำรวจข้อมูลผู้เรียนหลักสูตรส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๖๗ ที่มีความประสงค์เข้ารับการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านการศึกษานอกระบบโรงเรียน (N-NET) ตามแบบรายงาน ส่งสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี **ภายในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.**รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ
โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘
โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘
E-mail address : cbi_nfedc@dole.go.th

แบบฟอร์มที่ ๑

แบบรายงานข้อมูลผู้เรียนหลักสูตรส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๖๗
ที่มีความประสงค์เข้ารับการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านการศึกษานอกระบบโรงเรียน (N-NET)

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ/เขต.....

ที่	ประเภท	รหัสเด็กพิเศษ	สัญชาติ	เลขประจำตัวประชาชน	เลขประจำตัวผู้เรียน	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	ระดับ	ประเภทการสอบ

หมายเหตุ : ๑. ประเภท คือ ปกติ/ผู้พิการ ๒. คำนำหน้า คือ พลทหาร/นาย/นาง/นางสาว

ลงชื่อ.....ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....