

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๑๑๕



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ถนนพระยาสุริยวงษ์
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจสอบความซ้ำซ้อนของข้อมูลนักเรียนรายบุคคล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ภาคเรียนที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุดที่ ๐๒๖๔/ว๒๐๖๘ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อมูลนักเรียนรายบุคคลที่ซ้ำซ้อน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรับรองทะเบียนนักเรียนรายบุคคล (กรณีนักเรียนซ้ำซ้อน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรีได้ขอความอนุเคราะห์สถานศึกษาในสังกัด
สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ตรวจสอบการมีตัวตนจริงของนักศึกษาในสังกัด ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
ภาคเรียนที่ ๒ และจัดส่งข้อมูลให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษา ทุกอำเภอดำเนินการตรวจสอบการมีตัวตนจริง
ของนักศึกษาในสถานศึกษา และจัดส่งข้อมูลรายงานตามรายละเอียดที่แนบ ส่งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด-
ชลบุรี ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยสแกน QR Code ผ่านระบบ Google Sheets หากมีข้อสงสัย
ประการใด สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวโยชิตา อนุพัฒน์ ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์
๐๖๓๔๖๔๕๙๔๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ (งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

E-mail address : cbi_nfedc@nfe.go.th

แบบรับรองทะเบียนนักเรียนรายบุคคล
(กรณีนักเรียนเข้าชั้น)

ติดรูปถ่าย
นักเรียน
(ภาพหน้าตรง)

สำนักงานเขตพื้นที่.....รหัสสำนักงานเขตพื้นที่ (smis)

โรงเรียน.....รหัสโรงเรียน (smis ๘ หลัก)

ที่อยู่โรงเรียน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อมูลนักเรียน

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน.....วันที่เข้าเรียน...../...../.....ชั้นที่เข้าเรียน.....ห้อง.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน.....-.....-.....-.....-.....

ชื่อ (ดช., ดญ., นาย, นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....เพศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

จำนวนพี่น้อง.....คน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....รหัสประจำบ้าน.....-.....-.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....รหัสประจำบ้าน.....-.....-.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานที่เกิด.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประเทศ.....

ครอบครัว

บิดา.....ชื่อ นาย.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนบิดา.....-.....-.....-.....-.....

มารดา.....ชื่อ (นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนมารดา.....-.....-.....-.....-.....

ผู้ปกครอง.....ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง.....-.....-.....-.....-.....

เกี่ยวข้องกับ.....กับตัวนักเรียน

ขอรับรองว่านักเรียนคนดังกล่าวมีตัวตนและได้เข้าเรียนในช่วงเวลา ตั้งแต่.....จริง

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ครูประจำชั้น.....ห้อง.....ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)



<https://shorturl.asia/rf4dC>