

หลักฐาน/เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร ☐ วุฒิเดิม ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ รูปถ่าย จำนวน รูป ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร	บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ☐ วุฒิเดิม(ฉบับจริง) ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ☐ อื่น ๆ ระบุ..... ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร ลงชื่อ.....ครูศรช.ผู้รับรอง ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
---	--

ใบลงทะเบียน ระดับประถมศึกษา ภาคเรียนที่.....

กลุ่ม พลเรือน

ชื่อสถานศึกษา ศูนย์การศึกษาอัครราชูปถัมภ์และภารกิจตามอัครราชูปถัมภ์

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ - สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา

เรียนวัน.....กลุ่ม.....รหัสกลุ่ม.....

โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....โทรศัพท์ผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 1			ภาคเรียนที่ 2			ภาคเรียนที่ 3			ภาคเรียนที่ 4		
รหัส	รายวิชา	นก.	รหัส	รายวิชา	นก.	รหัส	รายวิชา	นก.	รหัส	รายวิชา	นก.
พร11001	เศรษฐกิจพอเพียง	1	พร11001	ภาษาอังกฤษ	3	พรค11001	คณิตศาสตร์	3	พรว11001	วิทยาศาสตร์	3
พร11001	ทักษะการเรียนรู้	5	อช11001	ช่องทางการประกอบอาชีพ	2	อช11002	ทักษะการประกอบอาชีพ	4	อช11003	พัฒนาอาชีพให้มีอยู่มีกิน	2
พร11001	ภาษาไทย	5	พรข11002	สุขศึกษา	2	พรข11003	ศิลปศึกษา	2	สค11001	สังคมศึกษา	3
พร12010	การใช้พลังงานไฟฟ้า 1	3	สค11002	ศาสนาและหน้าที่พลเรือน	2	อช12001	การพัฒนาแผนและโครงการ	3	สค11003	การพัฒนาตนเอง ชุมชน สังคม	1
สค12026	การป้องกันภัยพิบัติ	2	สค12021	การเงินเพื่อชีวิต 1	2				พร02001	บัญชีชาวบ้าน	1
			พรต12001	ภาษาอังกฤษ -เขียนเบื้องต้น	2						
รวม		13	รวม		13	รวม		12	รวม		11
โครงสร้างหลักสูตรระดับประถมศึกษา รายวิชาบังคับ 36 นก. รายวิชาเลือก 12 นก. รวม 48 นก. (ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกินภาคเรียนละ 14 นก.) ต้องทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต 200 ชั่วโมง											
หมายเหตุ รายวิชาที่ขีดเส้นใต้ หมายถึง รายวิชาบังคับ ต้องทำโครงงานส่ง 1 ชิ้น พร้อมรูปเล่ม 5 บท และต้องผ่านการเรียนคอมพิวเตอร์ 1 หลักสูตร											

ลงชื่อ.....นักศึกษา.....ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่/ครู ทรช. ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน
 (.....) (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....วันที่บันทึกข้อมูล.....

แบบลงทะเบียนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต (รายบุคคล)
 สถานศึกษา ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเขตดุสิต
 ภาคเรียนที่...../.....

ชื่อ.....นามสกุล.....
 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ระดับชั้น.....
 ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....
 โทรศัพท์.....
 กลุ่ม/ศูนย์การเรียนรู้ชุมชน.....
 ครูผู้รับผิดชอบ.....

ลงชื่อ.....ผู้เรียน
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับลงทะเบียน ลงชื่อ.....นายทะเบียน
 (.....) (.....)
/...../...../...../.....

แบบสำรวจความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ

ภาคเรียนที่.....(กศน.เขตดุสิต)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

1.2 อายุ ☐ ต่ำกว่า 16 ปี ☐ 16-30 ปี
☐ 31-45 ปี ☐ 45 ปีขึ้นไป

1.3 สมัครเป็นนักศึกษา กศน. ระดับ

☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการในด้านต่างๆ

ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านต่าง ๆ อย่างไร

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

การให้บริการ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1.ความพึงพอใจในกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ			
1.1 ขั้นตอนการให้บริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน			
1.2 ความสะดวกรวดเร็วของการให้บริการ			
1.3 ให้บริการด้วยความครบถ้วน ถูกต้อง			
1.4 ความชัดเจนในการอธิบาย ชี้แจง			
1.5 ความเสมอภาคในการให้บริการ			
1.6 ระยะเวลารอคอยในการรับบริการ			
2.ความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ ที่ให้บริการ			
2.1 ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส กิริยามารยาทของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการพูดจา ด้วยน้ำเสียงถ้อยคำสุภาพ			
2.2 ความเอาใจใส่ กระตือรือร้น ความพร้อมในการให้บริการ			
2.3 เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ เช่น สามารถ ตอบคำถาม ชี้แจงข้อสงสัย ให้คำแนะนำ ช่วยแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้อง			
2.4 ความมีน้ำใจ มีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่			
3. ความพึงพอใจต่อสิ่งอำนวยความสะดวก			
3.1 มีช่องทางเลือกใช้บริการได้หลายรูปแบบ เช่น โทรศัพท์ แฟกซ์ เป็นต้น			
3.2 มีความสะดวกในการเข้าถึงการให้บริการ			
3.3 ความสะอาดของสถานที่ให้บริการโดยรวม			
3.4 ความพอเพียงของจุดในการให้บริการ			
4. ความพึงพอใจต่อผลของการให้บริการ			
4.1 ได้รับบริการที่ตรงตามความต้องการ			
4.2 ได้รับบริการที่คุ้มค่า คุ้มประโยชน์			
4.3 ความพึงพอใจโดยภาพรวม (ที่ได้รับจากการให้บริการของหน่วยงาน)			

ข้อมูลเพิ่มเติม โปรดกรอกข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน

สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา

- | | |
|--|---|
| ☐ อยู่ด้วยกัน | ☐ แยกกันอยู่ |
| ☐ บิดาแต่งงานใหม่ | ☐ มารดาแต่งงานใหม่ |
| ☐ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ | ☐ หย่าร้าง |
| ☐ บิดาหรือมารดา หรือทั้งสองถึงแก่กรรม | |

ความพิการของบิดา

- ☐ ไม่พิการ
- ☐ ความพิการทางการมองเห็น
- ☐ ความพิการทางการได้ยิน
- ☐ ความพิการทางสติปัญญา
- ☐ ความพิการร่างกาย, สุขภาพ
- ☐ ความพิการทางการเรียนรู้
- ☐ ความพิการทางการพูด, ภาษา
- ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์
- ☐ ความพิการทางออทิสติก
- ☐ ความพิการซ้ำซ้อน

ความพิการของมารดา

- ☐ ไม่พิการ
- ☐ ความพิการทางการมองเห็น
- ☐ ความพิการทางการได้ยิน
- ☐ ความพิการทางสติปัญญา
- ☐ ความพิการร่างกาย, สุขภาพ
- ☐ ความพิการทางการเรียนรู้
- ☐ ความพิการทางการพูด, ภาษา
- ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์
- ☐ ความพิการทางออทิสติก
- ☐ ความพิการซ้ำซ้อน

จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- ☐ ด้านสติปัญญา
- ☐ ด้านความคิดสร้างสรรค์
- ☐ ด้านการใช้ภาษา
- ☐ ด้านการเป็นผู้นำ
- ☐ ด้านการสร้างงานทางทัศนศิลป์
- ☐ ด้านศิลปะการแสดง
- ☐ ด้านดนตรี
- ☐ ด้านกีฬา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....