

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๔/๕๑๘



สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา เพื่อเข้าร่วมโครงการ “พาน้องกลับมาเรียน เปลี่ยนความคิด เสริมทักษะชีวิต สู่โลกอาชีพ”

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา (QR Code) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดระยอง ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากงบกลางรายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินโครงการ “พาน้องกลับมาเรียน เปลี่ยนความคิด เสริมทักษะชีวิต สู่โลกอาชีพ” โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือเด็กและเยาวชนที่มีความเสี่ยงที่จะออกจากระบบการศึกษากลางคัน จำนวน ๑๐๐ คน มาร่วมกิจกรรมเข้าค่ายอบรมเชิงปฏิบัติการ ระยะเวลา ๓ วัน ๒ คืน จำนวน ๕ รุ่น ๆ ละ ๒๐ คน เพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิด สร้างทัศนคติเชิงบวกต่อตนเอง และมีการกำหนดเป้าหมายในชีวิตและเตรียมความพร้อมวางแผนการศึกษา และ/หรือ แผนการฝึกอบรมทักษะอาชีพรายกรณี เพื่อให้เด็กและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีแนวทางในการศึกษาต่อ มีอาชีพมีรายได้ต่อไป และขอความร่วมมือให้สำรวจข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อเข้าร่วมโครงการ “พาน้องกลับมาเรียน เปลี่ยนความคิด เสริมทักษะชีวิต สู่โลกอาชีพ” และบันทึกข้อมูลลงในแบบสำรวจเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง ขอให้สถานศึกษาทุกแห่งในสังกัด ดำเนินการสำรวจข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อเข้าร่วมโครงการ “พาน้องกลับมาเรียน เปลี่ยนความคิด เสริมทักษะชีวิต สู่โลกอาชีพ” และบันทึกข้อมูลลงในแบบสำรวจเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา และส่งให้งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nfeeast_east04@dei.ac.th ภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช ภัทรบุชา)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ (กศ.ขั้นพื้นฐาน)

โทร. ๐๓๘-๖๑๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๗

โทรสาร ๐๓๘-๖๑๓๖๖๒

E-mail : nfeeast_east04@dei.ac.th

แบบบันทึกข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา

๑. ประวัติครอบครัว

- ๑.๑ ชื่อ (ด.ญ./ด.ช./นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- ๑.๒ ระดับการศึกษาสูงสุด
- ๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- ๑.๔ สมาชิกในครอบครัว จำนวน.....คน (เฉพาะที่อาศัยอยู่ร่วมกัน)

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	เพศ	ความสัมพันธ์ กับผู้ประสบ ปัญหา	อาชีพ	รายได้ ต่อเดือน	สภาพทางร่างกาย			ช่วยเหลือ ตนเอง		ระดับ การศึกษา สูงสุด
							ปกติ	พิการ (ระบุประเภท)	ป่วย เรื้อรัง	ได้	ไม่ได้	

- ๑.๕ รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน.....บาท
หนี้สินจาก.....จำนวน.....บาท

- ๑.๖ สภาพปัญหา/ความเดือดร้อนของครอบครัว

.....
.....

๒. ความต้องการศึกษาต่อ/เพิ่มทักษะอาชีพ/ประกอบอาชีพ (โปรดระบุ)

- ☐ กลับเข้าสู่ระบบการศึกษา เรียนต่อในระดับชั้น.....
- ☐ ฝึกอบรมทักษะอาชีพ (ระบุอาชีพ)
- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ☐ ศึกษาต่อและทำงานไปด้วยเพื่อให้มีรายได้
- ๑) เรียนต่อในระดับชั้น.....
- ๒) งานที่ประสงค์จะทำ.....
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

* หมายเหตุ : ๑) เด็ก หมายถึงบุคคลซึ่งมีอายุต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ แต่ไม่รวมถึงผู้ที่บรรลุนิติภาวะด้วยการสมรส

๒) เยาวชน หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุตั้งแต่สิบแปดปีบริบูรณ์ถึงยี่สิบห้าปีบริบูรณ์