

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๗๘/๒๕๐



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง  
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินการแก้ไขสถานะบุคคลของเด็กนักเรียนที่มีเลขประจำตัวขึ้นต้นด้วยตัวอักษร G

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานการดำเนินการเกี่ยวกับการแก้ไขสถานะบุคคลของเด็กนักเรียนที่มีเลข  
ประจำตัวขึ้นต้นด้วยตัวอักษร G จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการการความมั่นคงแห่งรัฐ กิจการชายแดนไทย ยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ สภาผู้แทนราษฎร ได้ดำเนินการพิจารณาศึกษา เรื่อง ปัญหาและแนวทางแก้ไขเกี่ยวกับผู้หนีภัยสลับจากเมียนมาและผู้หนีภัยความไม่สงบชาวเมียนมา และจัดส่งรายงานสถานการณ์และการกำหนดสถานะบุคคลตามกฎหมายในประเทศไทยของคณะกรรมการการความมั่นคงแห่งรัฐฯ มายังกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งนี้ ขอให้สถานศึกษาในสังกัดดำเนินการเกี่ยวกับการแก้ไขสถานะบุคคลของเด็กนักเรียนที่มีเลขประจำตัวขึ้นต้นด้วยอักษร G และแจ้งผลการพิจารณาดำเนินการให้คณะกรรมการทราบภายใน ๓๐ วัน

เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขสถานะของบุคคลเด็กนักเรียนที่มีเลขประจำตัวขึ้นต้นด้วยอักษร G สังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง จึงขอส่งรายงานสถานการณ์และการกำหนดสถานะบุคคลตามกฎหมายในประเทศไทยของคณะกรรมการการความมั่นคงแห่งรัฐฯ รายละเอียดดาวน์โหลดได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้และขอให้สถานศึกษา ประสานการบูรณาการความร่วมมือกับสำนักทะเบียนอำเภอ/สำนักทะเบียนท้องถิ่น เพื่อดำเนินการแก้ไขสถานะบุคคลของเด็กนักเรียนที่มีเลขประจำตัวขึ้นต้นด้วยอักษร G ให้ได้รับเลขประจำตัว ๑๓ หลัก และแจ้งผลการดำเนินงานส่งมาให้งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ภายใน วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตนจินตามุข)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง



กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ (กศ.ขั้นพื้นฐาน)

โทร. ๐๓๘-๖๑๗๓๑๗ ต่อ ๓๑๓

โทรสาร ๐๓๘-๖๑๓๖๖๒

E-mail : nfeeast\_east04@dei.ac.th

แบบรายงานการดำเนินการเกี่ยวกับการแก้ไขสถานะทางบุคคลผู้เรียนที่มีเลขประจำตัวขึ้นต้นด้วยรหัส G  
กรมส่งเสริมการเรียนรู้

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้.....ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับ เขต/อำเภอ.....

| ที่ | จังหวัด | อำเภอ | รหัสประจำตัว<br>นักศึกษา | ระดับการศึกษา<br>(ประถม,ม.ต้น<br>,ม.ปลาย) | เลขอ้างอิงจากเอกสาร<br>อื่น ๆ ถ้ามี (เช่นบัตร<br>ต่างตัว, พาสปอร์ต,<br>เอกสาร/หนังสือที่ทาง<br>ราชการออกให้) | ชื่อ-สกุล | สถานะ                                                                                              | รูปแบบการดำเนินการ/<br>วิธีการดำเนินการ<br>(การบูรณาการความ<br>ร่วมมือกับสำนัก<br>ทะเบียนอำเภอ/สำนัก<br>ทะเบียนท้องถิ่น) | ผลการดำเนินการ |
|-----|---------|-------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |
|     |         |       |                          |                                           |                                                                                                              |           | <input type="checkbox"/> ได้รับเลขประจำตัว<br>๑๓ หลักแล้ว<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้รับ |                                                                                                                          |                |

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่รายงาน.....

หมายเลขติดต่อ.....