



ที่ ศธ ๐๖๒๐.๐๕/๑๔๓

วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่
ถนนห้วยแก้ว อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจสำรวจนักเรียน นักศึกษาพิการในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาที่ ศธ ๐๖๓๓/๕๘๕๙ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.เอกสารแนบท้าย ๑

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบฟอร์มการสำรวจข้อมูลฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ให้ศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ดำเนินการสำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียน นักศึกษาพิการ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา มายังศูนย์บริหารงานการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินงานด้านการจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา และรายงานเลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ทราบต่อไป นั้น

ศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่ ขอความให้สถานศึกษาสำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียน นักศึกษาพิการ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา มายังศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่ ในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (AMS e-Office) ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อบรรณข้อมูลไปยังศูนย์บริหารงานการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการ

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง ร.๐๖.๑.๖๖

☒ เห็นควรมอบ ร.๐๖.๑.๖๖

(นายวิศาล วัชรินทร์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง ร.๐๖.๑.๖๖

☒ เห็นควรมอบ ร.๐๖.๑.๖๖

ณ

(นายบุญฤทธิ์ กันมาเวียง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

๑๖ พ.ค. ๖๖

ศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๑ ๑๕๙๒

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๑๕๖๘

นางสุรรัตน์ ทักษะวุฒ ๐๘ ๑๖๓๑ ๓๕๓๑ ผู้ประสานงาน

☒ ทราบ.....

☒ แจ้ง ร.๐๖.๑.๖๖

☒ มอบ ร.๐๖.๑.๖๖

(นายวิฑูรย์ สัจจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๑๖ พ.ค. ๖๖

ขอความอนุเคราะห์สำรวจ จำนวนนักเรียน/นักศึกษาพิการในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการ
การอาชีวศึกษา ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จึงมีความประสงค์ให้ศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษาภาค
สำรวจจำนวนนักเรียน นักศึกษาพิการในสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ประจำปีการศึกษา
พ.ศ. ๒๕๖๖ ในสถานศึกษาในเขตพื้นที่ภายใต้การกำกับดูแลของท่าน ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการดำเนินงานอาชีวศึกษาเพื่อคนพิการ และรายงานจำนวนผู้เรียนพิการ ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๖ ให้เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษาทราบต่อไป และรายงานการสำรวจ จำนวนนักเรียน/นักศึกษา
พิการฯ ผ่านระบบ e-office ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการสำรวจ จำนวนนักเรียน/นักศึกษาพิการฯ
ได้ตาม QR-Code ดังนี้

ที่	รายละเอียด	ลิงก์	QR-Code
๑	ระบบ e-office	https://shorturl.asia/DPsb5	
๒	แบบฟอร์มการสำรวจ จำนวน นักเรียน นักศึกษาพิการฯ	https://shorturl.asia/kWXM๙	

หมายเหตุ แบบฟอร์มการสำรวจฯ รวมเป็นไฟล์เดียวแล้ว ส่งไฟล์ Excel สถานศึกษาในเขตพื้นที่ภายใต้
การกำกับดูแลของท่านมาในระบบ e-office มาด้วย

ตารางการสำรวจจำนวน นักเรียน นักศึกษาเพื่อการ ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖
 จำนวนนักเรียน/นักศึกษาเพื่อการในสถานศึกษาสังกัด สอศ. จำนวนตามประเภทความพิการ
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สังกัด วิทยาลัย..... จังหวัด.....
 ผู้รับผิดชอบส่งข้อมูล ชื่อ - สกุล..... โทร.....
 ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ที่	ประเภทความพิการ	สาขาวิชา	สาขางาน	รวม (คน)
๑	บกพร่องทางการมองเห็น			๐
๒	บกพร่องทางการได้ยิน			๐
๓	บกพร่องทางสติปัญญา			๐
๔	บกพร่องทางร่างกาย			๐
๕	บกพร่องทางการเรียนรู้			๐
๖	บกพร่องทางพฤติกรรม			๐
๗	บุคคลออทิสติก			๐
รวมจำนวนทั้งสิ้น (คน)				๐

ชื่อ.....
 (.....)
 ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ตารางการสำรวจจำนวน นักเรียน นักศึกษาเพื่อการ ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖
 จำนวนนักเรียน/นักศึกษาในการในสถานศึกษาสังกัด สอศ. จำนวนตามประเภทความพิการ

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สังกัด วิทยาลัย..... จังหวัด.....

ผู้รับผิดชอบส่งข้อมูล ชื่อ - สกุล..... โทร.....

ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ที่	ประเภทความพิการ	สาขาวิชา	สาขางาน	รวม (คน)
๑	บกพร่องทางการมองเห็น			○
๒	บกพร่องทางการได้ยิน			○
๒	บกพร่องทางสติปัญญา			○
๔	บกพร่องทางร่างกาย			○
๕	บกพร่องทางการเรียนรู้			○
๕	บกพร่องทางพฤติกรรม			○
๗	บุคคลออทิสติก			○
	รวมจำนวนทั้งสิ้น (คน)			○

ชื่อ.....
 (.....)
 ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....