

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว.๑๕๙๑



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การตรวจสอบนักเรียนซ้ำซ้อนของข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
ภาคเรียนที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรับรองทะเบียนนักเรียนรายบุคคล ปีการศึกษา ๒๕๖๗

๒. QR Code ข้อมูลนักเรียนซ้ำซ้อนรายบุคคล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ภาคเรียนที่ ๑

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี มีหนังสือแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ว่าระบบฐานข้อมูลกลางประมวลผลข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ภาคเรียนที่ ๑ พบว่า มีข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคลซ้ำซ้อนรายเดียวกันในหลายสถานศึกษา หรือหลายสังกัด สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดจึงขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยงานทางการศึกษาที่มีข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคลซ้ำซ้อนดำเนินการตรวจสอบการมีตัวตนจริงของนักเรียน นักศึกษาให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘ พร้อมทั้งจัดส่งเอกสารทาง E-mail: plan๒.educhon@gmail.com ผู้ประสานงาน นางสาว อังชา ชาญพนา เบอร์โทร ๐๘๓-๐๓๑๔๘๓๙

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษา ทุกอำเภอ ดำเนินการตรวจสอบการมีตัวตนจริงของนักเรียน นักศึกษาพร้อมทั้งจัดส่งเอกสารทาง E-mail: plan๒.educhon@gmail.com ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

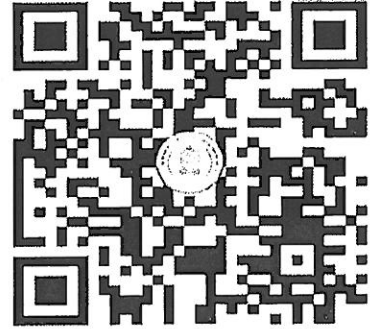
E-mail address : cbi_nfedc@dole.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

ข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคล ข้าชื่อนปีการศึกษา ๒๕๖๘ ภาคเรียนที่ ๑



โรงเรียนกีฬา



สกร.



ทองถิ่นจังหวัด



อาชีวศึกษาจังหวัด



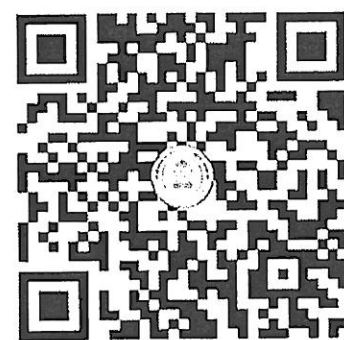
สำนักพุทธศาสนา



สข.



เมืองพญา



สปบ.ชบ.๑

แบบรับรองทะเบียนนักเรียนรายบุคคล ปีการศึกษา
(กรณีนักเรียนเข้าชั้น)

ผลการตรวจสอบ ☐ พบ เรียนปกติ ☐ พบ พักการเรียน ☐ พบ นักเรียนโครงการ
☐ อื่น ๆ ระบุ

หน่วยงานต้นสังกัด (กระทรวง/กรม).....

หน่วยงานต้นสังกัดในพื้นที่/สำนักงานเขตพื้นที่.....

ชื่อสถานศึกษา.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลนักเรียน (ข้อมูล ณ ☐ วันที่ ๑๐ มิ.ย. / ☐ วันที่ ๑๐ พ.ย.)

ปีการศึกษา.....วันที่เข้าเรียน/...../.....ระดับชั้น.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ชื่อ (ต.ช. , ต.ญ. , นาย , นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....เพศ.....

เอกสาร/หลักฐานที่แนบ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน

๒. สำเนาทะเบียนนักเรียน

๓. รูปถ่ายนักเรียนถือบัตรประจำตัวประชาชนคู่กับครูที่ปรึกษา/ครูประจำชั้น/ป้ายหน้าโรงเรียน

ผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....Line ID

ขอรับรองว่านักเรียนคนดังกล่าวมีตัวตนและได้เข้าเรียนในสถานศึกษาจริง

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ครูประจำชั้น

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา