



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๖๔๗

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การของบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวขั้นพื้นฐานในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอบางละมุง/สัตหีบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษานอกระบบฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีรายชื่อคนพิการที่เข้ารับบริการการศึกษานอกระบบฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงาน กศน. ได้จัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวขั้นพื้นฐานในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ ให้กับสถานศึกษาเพื่อดำเนินการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการทุกประเภท นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับคนพิการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามกฎหมาย นโยบายของรัฐบาล และกระทรวงศึกษาธิการ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านดำเนินการพิจารณาวิเคราะห์ คัดกรองคนพิการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กำหนดประเภทและหลักเกณฑ์ของคนพิการทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๒ และบทบาทหน้าที่ของครูผู้สอนคนพิการ จัดทำรายละเอียดการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวขั้นพื้นฐานในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ จัดทำการขอรับงบประมาณเงินอุดหนุนรายหัวขั้นพื้นฐานในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์ข้อมูลได้ที่ E-mail: กศน.อำเภอ แต่ละอำเภอ ทั้งนี้ ขอให้จัดส่งไฟล์ข้อมูลมาที่ E-mail: cbi_nfedc@nfe.go.th และขอให้จัดส่งเอกสาร มายัง สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘, ๐ ๓๘๒๗ ๗๕๔๒

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๘๘

บัญชีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาของระบบและการศึกษาคตามอัยยาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สำนักงาน กศน.จังหวัดจันทบุรี

ที่	สนง.กศน.จังหวัด	สถานศึกษา	ประเภทความพิการ	ระดับ			จำนวน				ค่าตอบแทนครู (คน*15000*12)	หมายเหตุ		
				ประถม	ม.ต้น	ม.ปลาย	รวม	เพศชาย	เพศหญิง	รวม			ครูผู้สอน คนพิการ	
1	จันทบุรี	กศน.อำเภอเขาหลวง	1	ทางการเห็น	4			4	3	1	4	1	180,000	
			2	ทางการได้ยิน		4		4	3	1	4			
			4	ทางร่างกาย		1	3	4		4	4			
			8	ออทิสติก			2	2		2				
รวม กศน.อำเภอเขาหลวง				4	5	5	14	8	6	14	1	180,000		
2		กศน.อำเภอเขาหลวง	1	ทางการเห็น	3			3	2	1	3	1	180,000	
			2	ทางการได้ยิน		2	6	8	6	2	8			
			3	ทางสติปัญญา			1	1	1	0	1			
			4	ทางร่างกาย			3	3	2	1	3			
รวม กศน.อำเภอเขาหลวง				3	2	10	15	11	4	15	1	180,000		
รวมสำนักงาน กศน.จังหวัดจันทบุรี				7	7	15	29	19	10	29	2	360,000		

หมายเหตุ กรุณาเรียงตามประเภทความพิการและข้อมูลตามระบบไอที : บุคคลผู้ที่มีความบกพร่อง

- 1 ทางการเห็น

4 ทางร่างกาย

7 ทางพฤติกรรมและอารมณ์
- 2 ทางการได้ยิน

5 ทางการเรียนรู้

8 ออทิสติก
- 3 ทางสติปัญญา

6 ทางการพูดและภาษา

9 พิการซ้อน

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้ตรวจสอบรายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

บัญชีรายชื่อคนพิการที่เข้ารับบริการจัดการศึกษาตามอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
สำนักงาน กศน.จังหวัดจันทบุรี

ที่	สังกัด	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลขประจำตัวประชาชน/บัตร ประจำตัวคนพิการ	ประเภท ความ พิการ	ที่อยู่ปัจจุบัน										ประเภทการศึกษา					ชื่อครูผู้รับ ผิดชอบ	วัน เดือน ปี ที่ด้รับการ แต่งตั้ง	หมายเหตุ
						เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	รหัสการศึกษา	ชั้นพื้นฐาน			คาดว่าจะ จบ ภายใน ปี พ.ศ.	ไม่รู้ หนังสือ/ เตรียม ความพร้อม	พัฒนา ทักษะ ชีวิต	พัฒนา ทักษะ อาชีพ							
										ลงทะเบียน เรียน ครั้งแรก	ประเมิน	ม.ต้น					ม.ปลาย						
1	กศน.อ.เขาหลวง	นายสุวิทย์ ธิ์ บางเดช	18	x-xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/61	x		2565		x	x	น.ส.นาง ชนธิ์	1 ต.ค.59					
2		นางสาววงมจิรา วาสี	19	xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/62	x		2565		x	x							
3		นายกันต ศาตรา	20	xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/62	x		2565		x	x							
4		นายพลกฤต วิล	22	xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/62	x		2566		x	x							
5		นายจิรัฐ สมบัติบุรี	17	x-xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/63		x	2566		x	x							
6		นางสาวพรวิภา หรรษา	17	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/63		x	2567		x	x							
7		นายเจตน์ เสาร์อื่น	17	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/63		x	2565		x	x							
8		นายณวัติ เกตุศรี	18	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63		x	2567		x	x							
9		นายพลวัตร ทางบุตร	17	xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63		x	2566		x	x							
10		นายกิตติพงษ์ เหมเหมือน	19	x-xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63			2566		x	x							
11		นายชญาณัท กลิ่นสุด	17	x-xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63			2565		x	x							
12		นายกรัตริ ภาสสิล	19	xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/64			2568		x	x							
13		นายธิต สมถ่วน	16	xxxx-xxxx-xx-x	8	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/64			2568		x	x							
14		นายณิธิพันธ์ ตวงตาล	16	x-xxxx-xxxx-xx-x	8	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/64			2569		x	x							
15		นายพงศพัทธ์ สุดหอม	19	xxxx-xxxx-xx-x	8	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/62			2565	x	x	x			ไม่มีใบคิดเป็นใบหายจากแผน เพราะไม่ได้ลง IT				
16			นายอัมพัช รุ่งโรจน์สาย	20	x-xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/61	x		2565		x	x	น.ส.วราณ นานูญ	1 ก.พ.55				
17			นางสาวพวงเพ็ชร จมสง่า	23	xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/61	x		2565		x	x						
18			นายธณานนต์ เจริญ	24	xxxx-xxxx-xx-x	1	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/62	x		2565		x	x						
19			นายภูกฤษ ยุพานุช	19	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/62		x	2566		x	x						
20		กศน.อ.เขาหลวง	นายสราวิทย์ กสิณทาน	19	x-xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/62		x	2566		x	x						
21			นายเกษ พานุช	19	x-xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/62			2565		x	x						
22			นายพีช รุ่งสาย	20	x-xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/63		x	2565		x	x						

บัญชีรายชื่อคนพิการที่เข้ารับบริการการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
สำนักงาน กศน.จังหวัดจันทบุรี

ที่	สังกัด	ชื่อ - สกุล	อายุ	เลขประจำตัวประชาชน/บัตร ประจำตัวคนพิการ	ประเภท ความ พิการ	ที่อยู่ปัจจุบัน			ประเภทการศึกษา							ชื่อครูผู้รับ ผิดชอบ	วัน เดือน ปี ที่ได้รับการ แต่งตั้ง	หมายเหตุ	
						เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ชั้นพื้นฐาน				คาดว่าจะ จบใน ปี พ.ศ.	ไม่รู้ หนังสือ/ เตรียม ความพร้อม	พัฒนา ทักษะ ชีวิต				พัฒนา ทักษะ อาชีพ
									ลงทะเบียน เรียน ครั้งแรก	ประเมิน	ม.ต้น	ม.ปลาย							
23	กศน.อ.เขาหลวง	นางพวง สวอยสง่า	23	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/63			x	2566		x			
24		นายธน เจริญยิ่ง	24	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/63			x	2567		x			
25		นางจิตติ เจริญเภา	24	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63			x	2567		x			
26		นายชัย พลเยี่ยม	26	xxxx-xxxx-xx-x	2	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63			x	2566		x			
27		นายชัย มาตรมาก	33	xxxx-xxxx-xx-x	3	x	x	x	xxxx-xxxx-x	2/63			x	2567		x			
28		นายวิวัฒน์ วรณพอง	39	xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/64			x	2565		x			
29		นายวรวัฒน์ วรณพ	39	xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/64			x	2565		x			
30		นางสาวจิตติพร เจริญกิจ	24	xxxx-xxxx-xx-x	4	x	x	x	xxxx-xxxx-x	1/64			x	2565		x			

- หมายเหตุ กรุณารายตามประเภทความพิการ : บุคคลที่มีความบกพร่อง
- 1 ทางกาย

2 ทางารอื่น

3 ทางสติปัญญา
- 4 ทางร่างกาย

5 ทางการเรียนรู้

6 ทางการพูด
- 7 ทางพฤติกรรม

8 ออทิสติก

9 พิการซ้อน

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้ตรวจสอบรายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....