

(ตัวอย่าง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

แบบสรุปผลการประเมินเทียบระดับการศึกษา

ครั้งที่....2....ปีการศึกษา.....2565.....

ระดับ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

สถานศึกษาที่ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษา กศน.อำเภอ..... จังหวัดชลบุรี

ที่	รหัสประจำตัว ผู้เข้ารับการประเมิน เทียบระดับการศึกษา	เลขประจำตัว ประชาชน	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ	ผลการประเมิน มิติประสบการณ์		ผลการประเมินมิติ ความรู้ความคิด		สรุปผลการประเมิน ๒ มิติ ผ่าน/ไม่ผ่าน	ผลการประเมิน การเข้าร่วม สัมมนาวิชาการ ผ่าน/ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
						รวมคะแนน ๓ มาตรฐาน	คิดเป็น ร้อยละ	รวมคะแนน ๖ มาตรฐาน	คิดเป็น ร้อยละ			

ลงชื่อ.....ผู้รอกคะแนนและรวบรวมผล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ/ทาน
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการให้ความเห็นชอบ
(.....)

ช่องหมายเหตุ ให้ระบุข้อมูลเฉพาะผู้ผ่านการประเมินมิติประสบการณ์สูงกว่าระดับการศึกษาที่ยื่นขอรับการประเมิน

กระทรวงศึกษาธิการ (ตัวอย่าง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

แบบรายงานผู้ผ่านการประเมินเทียบระดับการศึกษา ระดับ.....

(....)กศน.3ทศ-ถ

ครั้งที่....2....ปีการศึกษา....2565....ชื่อสถานศึกษา.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

(....)กศน.3ทศ-ด

(....)กศน.3ทศ-ป

ที่	รหัสประจำตัว ผู้เข้ารับการประเมิน	ชุด-เลขที่ กศน.1ทศ	ชื่อ	วัน เดือน ปีเกิด	ชื่อ-ชื่อสกุลบิดา	ผลการประเมิน		การเข้าร่วม สัมมนาวิชาการ (วัน เดือน ปี)	หมายเหตุ
	เลขประจำตัวประชาชน	เลขที่ประกาศนียบัตร	ชื่อสกุล		ชื่อ-ชื่อสกุลมารดา	มิติที่ 1 ประสพการณ์ คิดเป็นร้อยละ	มิติที่ 2 ความรู้ความคิด คิดเป็นร้อยละ		

จำนวนผู้ผ่านการประเมินเทียบระดับการศึกษา

ชาย.....คน

ชาย.....คน

รวม.....คน

.....ผู้เขียน/ผู้พิมพ์

.....ผู้ทาน

.....ผู้ตรวจ

.....
(.....)

นายทะเบียน

อนุมัติผลการประเมินเทียบระดับการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่....2....ปีการศึกษา....2565....ชื่อสถานศึกษา.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... (....)กศน.3ทศ-ด

ที่	รหัสประจำตัว ผู้เข้ารับการประเมิน	ชุด-เลขที่ กศน.1ทศ	ชื่อ	วัน เดือน ปีเกิด	ชื่อ-ชื่อสกุลบิดา	ผลการประเมิน		การเข้าร่วม สัมมนาวิชาการ (วัน เดือน ปี)	หมายเหตุ
	เลขประจำตัวประชาชน	เลขที่ประกาศนียบัตร	ชื่อสกุล		ชื่อ-ชื่อสกุลมารดา	มิติที่ 1 ประสพการณ์ คิดเป็นร้อยละ	มิติที่ 2 ความรู้ความคิด คิดเป็นร้อยละ		

จำนวนผู้ผ่านการประเมินเทียบระดับการศึกษา

ชาย.....คน

ชาย.....คน

รวม.....คน

.....ผู้เขียน/ผู้พิมพ์

.....ผู้ทาน

.....ผู้ตรวจ

อนุมัติผลการประเมินเทียบระดับการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
(.....)

นายทะเบียน