

ใบสมัครเข้ารับบริการ
ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

เลขประจำตัวนักเรียน

รูปถ่ายนักเรียน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้าอายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ บ้าน ตำบล ถนน

อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ ด.ญ./ ด.ช./นาย/นางสาว..... อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

มีความบกพร่อง ซึ่งเป็นบุคคลในความปกครองของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น

สมัครเข้ารับบริการโดยมีความประสงค์ดังนี้

- ☐ พื้นฟูสมรรถภาพ (ฝึกพูด, กายภาพบำบัด, กิจกรรมบำบัด) ☐ ให้บริการในระยะแรกเริ่ม
- ☐ รับบริการที่โรงพยาบาล..... ☐ อื่นๆ (ระบุ.....)

การให้บริการ ภายในศูนย์การศึกษาพิเศษ ☐ ไปกลับ

ภายนอกศูนย์การศึกษาพิเศษ ☐ หน่วยบริการ..... ☐ ให้บริการที่บ้าน..... ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง

โดยมีหลักฐานการสมัคร (1 ชุด) คือ

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ผู้พิการ ☐ พ่อ ☐ แม่ ☐ ผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ ผู้พิการ ☐ พ่อ ☐ แม่ ☐ ผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาสูติบัตร
- ☐ สำเนาบัตรหรือสมุดประจำตัวผู้พิการ
- ☐ เอกสารรับรองความพิการ/ใบรับรองแพทย์ (การวินิจฉัยโรค, ความเห็นของแพทย์)
- ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- ☐ เอกสารอื่นๆ ระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

(.....)

ความคิดเห็นของนายทะเบียน ลงชื่อ..... (.....) นายทะเบียน	ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ ลงชื่อ..... (นางรุ่งทิวาพร ภูสินแก่น) หัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ
ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ลงชื่อ..... (นายปัญญาวัฒน์ ดรลาบคำ) รองผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์	ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา ลงชื่อ..... (นางสาวพันทิพา หทยาภิรมย์) ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์