

**ระเบียนสะสม**

รูปถ่ายนักเรียน

ชื่อนักเรียน..............................................................................เลขประจำตัว........................................................

ปีการศึกษา................ชั้น.................เลขที่.......................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา......................................................

ปีการศึกษา................ชั้น.................เลขที่.......................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา......................................................

ปีการศึกษา................ชั้น.................เลขที่.......................ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา......................................................

(เริ่มใช้ระเบียนนี้เมื่อ วันที่.........เดือน........................พ.ศ..................)

**1. ข้อมูลด้านส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล................................................................. ชื่อเล่น ......................................... อายุ ...........................ปีเกิดวันที่..............เดือน ……..................... พ.ศ. ............. เชื้อชาติ ................สัญชาติ...............ศาสนา......................ภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัด ..................................ที่อยู่ปัจจุบัน...........................................................................................

.....................................................................................................................โทรศัพท์.................................................

กิจกรรม………………………………….กรุ๊ปเลือด………………..

ปัจจุบันพักอยู่กับ 🞏 บิดาและมารดา 🞏 บิดา 🞏 มารดา 🞏 อื่นๆ (ระบุ)……......................................................

ลักษณะของที่อยู่ 🞏 บ้านส่วนตัว 🞏 บ้านเช่า 🞏 หอพัก 🞏 ห้องเช่า 🞏 อื่นๆ (ระบุ)........................................

นักเรียนเดินทางมาโรงเรียนโดย 🞏 รถประจำทาง 🞏 เดิน 🞏 อื่นๆ ……..............................................................

ใช้เวลาเดินทาง…........นาที

นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก ....................... เป็นเงิน .............. บาท/วัน , เดือน 🞏 อื่นๆ (ระบุ)............................ค่าพาหนะเดินทางไป-กลับ ........บาท/วัน ค่าอาหารเช้า-กลางวัน ..........บาท/วัน 🞏 อื่น(ระบุ).............................

เพื่อนในโรงเรียนที่นักเรียนสนิทมากที่สุด ชื่อ-นามสกุล ..........................................

เป็นนักเรียนชั้น ............/...........

เพื่อนที่อยู่ใกล้เคียงหรือรู้จักบ้านของนักเรียน ชื่อ-นามสกุล .......................................

เป็นนักเรียนชั้น ........./..........

**2. ข้อมูลด้านครอบครัว**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ความสัมพันธ์ | ชื่อ – นามสกุล | วันเดือนปีเกิด | **อาชีพ**  | **รายได้/เดือน** | **โทรศัพท์** |
| บิดา |  |  |  |  |  |
| มารดา |  |  |  |  |  |
| ผู้ปกครอง |  |  |  |  |  |

ผู้มีหน้าที่เป็นผู้ปกครอง คือ 🞏 บิดา 🞏 มารดา 🞏 ผู้อื่นซึ่งเกี่ยวข้องกันดังนี้....................................................

โทรศัพท์.....................................

ปัจจุบันบิดามารดาของนักเรียน 🞏 อยู่ด้วยกัน 🞏 หย่าร้าง

 🞏 แยกกันอยู่เพราะ.........................................................................................

 🞏 บิดาถึงแก่กรรม 🞏 มารดาถึงแก่กรรม

 🞏 อื่นๆ ระบุ.....................................................................................................

ภาระหนี้สินของครอบครัว 🞏 มี 🞏 ไม่มี

ครอบครัวของนักเรียนมีสมาชิกทั้งหมด..................คน ประกอบด้วย...................................................................บุคคลในครอบครัวที่นักเรียนไว้ใจมากที่สุด ชื่อ-สกุล...........................อายุ.............ปี เกี่ยวข้อง........................... บุคคลสัมพันธ์ของครอบครัวระหว่างบิดามารดา

 🞏 รักใคร่กันดี

 🞏 ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง

 🞏 ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง

 🞏 ขัดแย้งทะเลาะและทำร้ายร่างกายบางครั้ง

 🞏 ขัดแย้งทะเลาะและทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง

 🞏 อื่นๆ ระบุ........................................................

 บุคคลในครอบครัวมีการใช้สารเสพติด

 🞏 ไม่มี

🞏 มี เกี่ยวข้องเป็น...............................กับนักเรียน ประเภทสารเสพติดที่ใช้คือ

 🞏 บุหรี่ 🞏 สุรา 🞏 ยาบ้า 🞏 อื่นๆ ระบุ.............................

ใช้จ่ายฟุ่มเฟือย 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

บิดาและมารดาตกงาน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

บุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยโรครุนแรงหรือเรื้อรัง 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

บุคคลในครอบครัวเกี่ยวข้องกับการพนัน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

**3.ข้อมูลด้านความสามารถ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| จบชั้น | จากโรงเรียน | จังหวัด | ผลการเรียนเฉลี่ย |
|   ป.6 ม. ..................... ม. ..................... ม. .....................  | .................................................................................................................................................................................................................................................... | ................................................................................................................................ | ........................................................................................................................................ |

วิชาที่ชอบ 1) .............................2) ............................... 3) ................................ 4) ...............................

วิชาที่ไม่ถนัด 1) .............................2) ............................... 3) ................................ 4) ...............................

ความสามารถพิเศษ.............................................................................................................................................

อาชีพที่ไผ่ฝัน.......................................................................................................................................................

การอ่านเขียน 🞏 อ่านเขียนคล่อง 🞏 อ่านเขียนไม่คล่อง 🞏 อ่านเขียนได้ 🞏 อ่านเขียนไม่ได้

นักเรียนไม่เข้าใจบทเรียนทุกวิชา 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

**4. ข้อมูลด้านสุขภาพ**

โรคประจำตัว.............................................................วิธีแก้ไขเมื่อเกิดอาการ......................................................

โรคภูมิแพ้.............................................................แพ้ยา.....................................................................................

ยาที่ใช้ประจำ.............................................................น้ำหนัก...............กิโลกรัม ส่วนสูง................เซนติเมตร

ป่วยเป็นโรคร้ายแรงหรือเรื้อรัง 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

นักเรียนมีสายตา 🞏ปกติ 🞏สายตาสั้น 🞏 สายตาเอียง 🞏 อื่นๆ ระบุ.....................................

นักเรียนสวมแว่นตา 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

นักเรียนมีความบกพร่องทางการได้ยิน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

นักเรียนมีความบกพร่องทางร่างกาย 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

**5. ข้อมูลด้านอื่นๆ**

ความพิการ : ..........................................................................

ความด้อยโอกาส : .....................................................................

ความขาดแคลน: 🞏ขาดแคลน 🞏 ไม่ขาดแคลน

ขาดแคลนแบบเรียน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

ขาดแคลนเครื่องเขียน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

.ขาดแคลนเครื่องแบบ 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

ขาดแคลนอาหารกลางวัน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

ข้อมูลสิ่งเสพติด

คบเพื่อนที่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติด 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

มีพฤติกรรมเสพหรือจำหน่ายสิ่งเสพติด 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

ข้อมูลเพศสัมพันธ์

 มีพฤติกรรมส่อไปในทางชู้สาว 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

พักหรืออาศัยอยู่กับเพื่อนต่างเพศที่มิใช่ญาติพี่น้อง 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

ชอบเที่ยวกลางคืน 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่

มีการล่วงละเมิดทางเพศ 🞏 ใช่ 🞏 ไม่ใช่