



แบบบันทึกการออกเยี่ยมบ้านนักเรียน

โรงเรียนกาญจนาภิเษกวิทยาลัย กาฬสินธุ์ อำเภอกวาง จังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ครั้งที่..... ปีการศึกษา.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักเรียน

ชื่อนักเรียน.....ชั้น.....เลขประจำตัว.....เลขที่.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....
 ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....บ้าน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 บิดาชื่อ.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
 มารดาชื่อ.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

สถานภาพทางครอบครัว

- บิดา – มารดา มีชีวิต
- บิดา – มารดา เสียชีวิตทั้งคู่
- บิดา – มารดา หย่าร้าง
- บิดา – มารดา อยู่ด้วยกัน
- บิดาเสียชีวิต
- นักเรียนอยู่กับบิดา
- บิดา – มารดา แยกกันอยู่
- มารดาเสียชีวิต
- นักเรียนอยู่กับมารดา
- อื่นๆ.....

มีพี่น้องในครอบครัวทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คนนักเรียนเป็นลูกคนที่.....
 นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ.....เคยรักษาพยาบาลที่.....
 ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ระยะรักษาตัว.....วัน
 เพื่อนที่สนิทของนักเรียนคือ.....

ระดับผลการเรียนของนักเรียน	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> ปานกลาง	<input type="radio"/> ควรปรับปรุง
หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> ปานกลาง	<input type="radio"/> ควรปรับปรุง
การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> ปานกลาง	<input type="radio"/> ควรปรับปรุง
สัมพันธภาพในครอบครัว	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> ปานกลาง	<input type="radio"/> ควรปรับปรุง
การปฏิบัติตนในครอบครัว	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> ปานกลาง	<input type="radio"/> ควรปรับปรุง
การทบทวนบทเรียน	<input type="radio"/> ดีมาก	<input type="radio"/> ดี	<input type="radio"/> ปานกลาง	<input type="radio"/> ควรปรับปรุง

ตอนที่ 2 ข้อมูลที่ผู้ปกครองต้องการให้นักเรียนแก้ไข /ปรับปรุงพฤติกรรม

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> ตื่นสาย | <input type="radio"/> ขาดเรียน | <input type="radio"/> ไม่ขยันอ่านหนังสือ |
| <input type="radio"/> ขาดความรับผิดชอบ | <input type="radio"/> เทียวกลางคืน | <input type="radio"/> สูบบุหรี่ |
| <input type="radio"/> ดื่มสุรา | <input type="radio"/> เสพยาบ้า | <input type="radio"/> ลักขโมย |
| <input type="radio"/> เล่นการพนัน | <input type="radio"/> ชู้สาว | <input type="radio"/> พุดเท็จ |
| <input type="radio"/> พฤติกรรมก้าวร้าว | <input type="radio"/> ไม่ช่วยงานบ้าน | <input type="radio"/> การใช้เวลาว่าง |
| <input type="radio"/> ใช้จ่ายไม่ประหยัด | <input type="radio"/> แต่งกายไม่เรียบร้อย | <input type="radio"/> การคบเพื่อน |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ..... | | |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ..... | | |

บันทึกความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้ปกครองนักเรียน

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

บันทึกความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้ตรวจเยี่ยม

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเยี่ยม
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเยี่ยม
(.....)

ตำแหน่ง.....