

แบบสำรวจชื่อประชาชนโครงการส่งเสริมและพัฒนาทักษะการฟัง - พูด ภาษาไทย เพื่อการสื่อสารสำหรับผู้ใหญ่บนพื้นที่สูงจังหวัดน่าน

สถานศึกษาอำเภอ.....สังกัด.....

ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดน่าน

ที่	ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	เพศ		ที่อยู่					ระดับการใช้ภาษาไทย	
					ชาย	หญิง	หมู่บ้าน	เลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	ระดับ ๑	ระดับ ๒

ลงชื่อครูผู้รับผิดชอบสำรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน..มิถุนายน... พ.ศ. ..๒๕๖๑...

ลงชื่อผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน..มิถุนายน... พ.ศ. ..๒๕๖๑...

หมายเหตุ ๑. ระดับการใช้ภาษาไทย ระดับ ๑ หมายถึง ผู้ที่ฟังภาษาไทยไม่เข้าใจ พูดภาษาไทยไม่ได้

๒. ระดับการใช้ภาษาไทย ระดับ ๒ หมายถึง ผู้ที่ฟัง - พูดภาษาไทยได้บ้าง แต่ไม่กล้าและไม่เข้าใจในบางคำ

๓. แบบสำรวจชื่อประชาชนโครงการส่งเสริมและพัฒนาทักษะการฟัง - พูด ภาษาไทย เพื่อการสื่อสารสำหรับผู้ใหญ่บนพื้นที่สูงจังหวัดน่าน (แบบ สทน.๑) ให้สถานศึกษารวบรวมเก็บไว้ที่สถานศึกษา