



งานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

แบบบันทึกข้อมูล

การติดตามผู้เรียนในการเรียนทางไกล (ลงพื้นที่)
เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

- กลุ่มที่ 1
- กลุ่มที่ 2
- กลุ่มที่ 3

◇ ข้อมูลนักเรียนและผู้ปกครอง ◇

ชื่อ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.)นามสกุล.....ชั้น.....
 ชื่อผู้ปกครอง (นาย / นาง / น.ส.).....นามสกุล.....
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ผู้ปกครองเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

◇ ข้อมูลเกี่ยวกับการเรียน ◇

ช่องทางในการเรียน (Online/On-air) ระบบทีวีดิจิทัล ระบบทีวีดาวเทียม KU-Band
 ระบบทีวีดาวเทียม C-Band ระบบเคเบิลทีวี
 ระบบ IPTV อินเทอร์เน็ต (เว็บไซต์หรือแอปพลิเคชัน)
 ไม่สามารถเรียนทางไกลได้

จำนวนพี่น้องที่ต้องเรียนออนไลน์ (ไม่รวมตนเอง) ไม่มี มี 1 คน
 มี 2 คน อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้ดูแลการเรียนออนไลน์จากผู้ปกครอง บิดาหรือมารดา อื่น ๆ ระบุ ไม่ได้รับการดูแล

ช่องทางในการติดต่อสื่อสารระหว่างครูกับนักเรียนและผู้ปกครอง โทรศัพท์ Line
 Facebook Google hangout
 Microsoft team Zooms
 พบปะโดยตรง อื่นๆ.....

ปัญหาที่พบจากการเรียนออนไลน์ ไม่พบปัญหา/สามารถเรียนได้
 อุปกรณ์ไม่พร้อมเช่น TV , Smart phone, กล้องรับสัญญาณ เป็นต้น
 สอนเร็ว /เรียนไม่ทัน
 สัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่เสถียร
 อื่น ๆ ระบุ

◇ ข้อมูลอื่นๆ ◇

ครอบครัวของนักเรียนได้รับผลกระทบจากมาตรการป้องกันเชื้อไวรัสหรือไม่ ได้รับ ไม่ได้รับ
 ครอบครัวของนักเรียนได้รับเงินเยียวยาช่วยเหลือจากรัฐบาลหรือไม่ ได้รับ ไม่ได้รับ
 นักเรียนเกิดความเครียดจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 หรือไม่ เครียด ไม่เครียด
 นักเรียนเกิดความเครียดจากการเรียนออนไลน์หรือไม่ เครียด ไม่เครียด

◇ บันทึกเพิ่มเติม ◇

.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ครูผู้บันทึก

