



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์จิตต์อารีฯ

ที่..... วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์งานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย

ตามที่คณะกรรมการแข่งขันงานแข่งขันงานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ครั้งที่ ๗๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ศูนย์พัฒนาวิชาการส่งเสริม การจัดการศึกษาเรียนรวม จึงขอประชาสัมพันธ์ข้อมูลเพิ่มเติมในรายการแข่งขันกลุ่มโรงเรียนเรียนรวม ดังนี้

๑. สถานที่แข่งขัน
๒. เอกสารที่ต้องเตรียมมาลงทะเบียนรายงานตัววันแข่งขัน
๓. เอกสารที่ใช้ในการแก้ไข / เปลี่ยนตัว เอกสารดงแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นางสาวสุพรรษา ชำมหนึ่ง)

เลขาศูนย์พัฒนาวิชาการส่งเสริม การจัดการศึกษาเรียนรวม

ร่าง.....
ตรวจ.....
ทาน.....

สถานที่แข่งขันงานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ครั้งที่ 73 ปีการศึกษา 2568
ระดับเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (โรงเรียนเรียนรวม)
โรงเรียนศึกษาศาสตร์สงเคราะห์จิตต์อารีฯ



เอกสารหลักฐานประกอบ

การประกวดแข่งขันทักษะทางวิชาการ งานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ครั้งที่ 73 ปีการศึกษา 2568 การศึกษาพิเศษ

1.สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ **หรือ** สำเนาบัตร
ประจำตัวคนพิการ (รับรองสำเนาโดยผู้ถือบัตร)

2.สำเนาใบรับรองแพทย์ของรัฐ **หรือ** สำเนาใบรับรอง
แพทย์ของรัฐที่ระดับสติปัญญา (IQ) ต่ำกว่า 70
(รับรองสำเนาโดยผู้ถือบัตร)

3.สำเนาผลการคัดกรองตามแบบคัดกรองคนพิการ
ทางการศึกษา **และ** สำเนาอนุมัติบัตรของผู้ดำเนิน
การคัดกรองจำนวน 2 คน (รับรองสำเนาโดย
ผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้แทน)

4.**และ** สำเนาแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP)
รายละเอียดครบ 8 องค์ประกอบในปีการศึกษาปัจจุบัน
(รับรองสำเนาโดยผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้แทน)

****กรณีบกพร่องทางสติปัญญา/บกพร่องทางร่างกาย/บุคคลออทิสติก
ให้แนบหลักฐานข้อ 1 หรือ ข้อ 2 และ ข้อ 4**

****กรณีบกพร่องประเภทอื่นให้แนบหลักฐาน ข้อ1 หรือ ข้อ2 หรือ ข้อ3
และ ข้อ 4**



แบบตรวจสอบเอกสารและหลักฐานการประกวดแข่งขันทักษะทางวิชาการ
งานศิลปหัตถกรรมนักเรียนครั้งที่ ๗๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ การศึกษาพิเศษ
(โรงเรียนเรียนรวม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่แข่งขัน.....จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล.....ชั้น.....

โรงเรียน.....สังกัด.....

กิจกรรมที่แข่งขัน.....ประเภท ☐ เดี่ยว ☐ ทีมจำนวน.....คน

ประเภทความพิการ

- ☐ บกพร่องทางการเห็น ☐ บกพร่องทางการได้ยิน ☐ บกพร่องทางสติปัญญา
☐ บกพร่องทางร่างกาย ☐ บกพร่องทางการเรียนรู้ ☐ ออทิสติก

แนบสำเนาเอกสาร หลักฐาน แบบตามที่กำหนดในแต่ละความพิการ ดังนี้

● เอกสารสำหรับความพิการเลือกส่งอย่างใดอย่างหนึ่ง

- ☐ ๑. สมุดประจำตัวคนพิการ หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ
☐ ๒. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
☐ ๓. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ที่ระบุระดับสติปัญญา (IQ) ต่ำกว่า ๗๐
☐ ๔. ผลการคัดกรองตามแบบคัดกรองพิการทางการศึกษาที่แนบท้ายประกาศคณะกรรมการ
พิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ การรับรองบุคคลของ
สถานศึกษาว่าเป็นคนพิการ ฉบับปี ๒๕๕๖ ส่งคู่กับเอกสารในข้อ ๕.
☐ ๕. วุฒิบัตรของผู้ดำเนินการคัดกรองที่ผ่านการอบรมผู้ดำเนินการคัดกรองตามประกาศ
กระทรวงศึกษาธิการปี ๒๕๕๖ จำนวน ๒ คน

● เอกสารแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP)

- ☐ แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) รายละเอียดครบทั้ง ๘ องค์ประกอบ ในปีการศึกษา
ปัจจุบัน

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบ
(.....)

วันที่...../...../.....

ผลการตรวจสอบ

- ☐ เอกสารครบตามเกณฑ์ที่กำหนด
☐ เอกสารไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

ลงชื่อ.....กรรมการผู้ตรวจสอบ
(.....)

วันที่...../...../.....

✓ หากโรงเรียนใดมีความประสงค์ต้องการแก้ไข / เปลี่ยนตัว
รายชื่อผู้แข่งขัน / ผู้ฝึกสอน ขอให้ท่านเตรียมเอกสาร ดังนี้

1. หนังสือขอแก้ไข/เปลี่ยนตัว ผู้เข้าแข่งขัน / ผู้ฝึกสอน
2. เอกสาร DOC.5
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวนักเรียน
ของผู้แข่งขันคนเดิมและคนใหม่ หรือ บัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้ฝึกสอนคนเดิมและคนใหม่





ที่/.....

โรงเรียน.....
.....

กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง การขอแก้ไข/เปลี่ยนตัวผู้เข้าแข่งขันงานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ระดับเขตพื้นที่การศึกษา ครั้งที่ ๗๓
ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ประธานศูนย์พัฒนาวิชาการส่งเสริม การจัดการศึกษาเรียนรวม

ตามที่ โรงเรียน.....ได้ลงทะเบียนนักเรียนและครูผู้ฝึกสอนใน
กลุ่มสาระการเรียนรู้..... รายการแข่งขัน.....
ในการแข่งขันงานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ระดับเขตพื้นที่การศึกษา ครั้งที่ ๗๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่
๑๑ - ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ โรงเรียน..... มีความประสงค์ขอแก้ไข/เปลี่ยนตัว
ผู้เข้าแข่งขันและหรือครูผู้ฝึกสอน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลเดิม (นักเรียน/ครูผู้ฝึกสอน)	ชื่อ-สกุลใหม่ (นักเรียน/ครูผู้ฝึกสอน)	สาเหตุการแก้ไข/เปลี่ยนตัว

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอแก้ไข/เปลี่ยนตัวแนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา.....



เอกสารการเปลี่ยนตัว แก้ไข เพิ่ม ชื่อ-สกุลของนักเรียน/ครูผู้สอน/กรรมการ

งานมหกรรมความสามารถทางศิลปหัตถกรรม วิชาการ และเทคโนโลยีของนักเรียน

ระดับ ปีการศึกษา

รหัสกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม

DOC. 5

ที่	รายการ	ชื่อ-สกุลเดิม	ชื่อ-สกุล ใหม่	โรงเรียนและสังกัด	เกี่ยวข้องกับ การแข่งขัน
1	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
2	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
3	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
4	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
5	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
6	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
7	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
8	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
9	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
10	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ
11	☐ เปลี่ยนตัว ☐ แก้ไข ☐ เพิ่มรายชื่อ				☐ นักเรียน ☐ ครูผู้สอน ☐ กรรมการ

ใช้ในการแก้ไขข้อมูลก่อนบันทึกคะแนนและประกาศผลการแข่งขัน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์การแข่งขัน



แบบฟอร์มหนังสือ
ขอแก้ไขหรือเปลี่ยนตัว



แบบตรวจสอบเอกสาร
และหลักฐานการแข่งขัน



DOC.5

