

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
เลขรับที่ 5210 / 68
วันที่ 25 มี.ค. 2568
เวลา 10.40

คณะกรรมการส่วนงาน ศษช. (ส.)
รับที่ 20206 / 68
วันที่ 23 มี.ค. 2568
เวลา 08.47

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๖๖/ว๓๓๓๑

ฝ่ายบริหารการศึกษา

รับที่ 1214 / 68

วันที่ 24 มี.ค. 68

เวลา 11 : 26 น.



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ
ถนนองค์การบริหารส่วนจังหวัดสาย ๑
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบความซ้ำซ้อนของข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
ภาคเรียนที่ ๒

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CODE รายชื่อนักเรียน นักศึกษาซ้ำซ้อน ๑ ฉบับ
๒. แนวทางการปฏิบัติงานการตรวจสอบข้อมูลนักเรียนซ้ำซ้อนและแบบฟอร์มรับรองข้อมูล ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป. ได้ประมวลผลข้อมูลรายบุคคลของนักเรียน นักศึกษา ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จากระบบฐานข้อมูล ส่วนกลางของกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งการตรวจสอบความถูกต้องและความซ้ำซ้อนของข้อมูลจาก เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักที่หน่วยงานต้นสังกัดจัดส่ง พบว่ามีรายชื่อนักเรียน นักศึกษาปรากฏซ้ำซ้อน ในหลายสถานศึกษา

เพื่อให้ข้อมูลด้านการศึกษามีความถูกต้องและน่าเชื่อถือ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน ดำเนินการตรวจสอบและยืนยันการมีตัวตนจริงของนักเรียน นักศึกษาในสังกัดของท่าน พร้อมทั้งขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการยืนยันข้อมูลลงใน Google Sheet ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และขอความอนุเคราะห์ให้สถานศึกษารอกแบบฟอร์มรับรองข้อมูลนักเรียน นักศึกษารายบุคคลพร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการยืนยันการมีตัวตน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานยืนยันข้อมูลดังกล่าวและจัดส่งแบบฟอร์มรับรองข้อมูลพร้อมเอกสาร หลักฐาน มายังกลุ่มนโยบายและแผน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chaiyaphum.cpm.peo@gmail.com ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิชา เลี่ยมแหลม)

ศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มนโยบายและแผน

โทรศัพท์ ๐๔๔-๘๑๖๗๐๐ โทรสาร ๐๔๔-๘๑๖๗๐๑

ผู้ประสาน นางสาวเบญจมาศ ละมูล โทร ๐๙๔-๕๕๓๖๖๙๙

เรียน ผอ.กองการศึกษา

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

-ฉธม จักรวาล ทว. ๑.๕.๓๓ "เรียนดี มีคุณธรรม"

- มอบ ☐ หน่วยศึกษานิเทศก์
☐ ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา
☒ ฝ่ายบริหารการศึกษา
☐ ฝ่ายส่งเสริมกีฬา
☐ อธิการ กองการศึกษา
☐ อธิการ ผอ.กศ.



รายชื่อนักเรียนเข้าสอนภาคเรียนที่๒/๒๕๖๘

“เรียนดี มีคุณธรรม”

คู่มือนักเรียนข้ามชั้น สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ

จำนวนนักเรียนข้ามชั้น ภาคเรียนที่ 2/2568
แยกรายสังกัด

หน่วยงานทางการศึกษา	จำนวน(คน)
สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	225
• เทศบาลเมืองชัยภูมิ	17
• อบจ.	192
• เทศบาลตำบล/อบต.	16
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชัยภูมิ	1,133
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชัยภูมิ	276
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิเขต 1	68
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิเขต 2	189
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิเขต 3	63
สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดชัยภูมิ	437
สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดชัยภูมิ	35
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดชัยภูมิ	6
โรงเรียนโสตศึกษาประจำจังหวัดชัยภูมิ	2
โรงเรียนเอกชนในสังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ	106

ขอความอนุเคราะห์ท่านดำเนินการยืนยันข้อมูลและส่งแบบฟอร์มพร้อมเอกสารหลักฐานรายบุคคล
มายังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ 15 มกราคม 2569

หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถาม นางสาวเบญจมาศ ละมุล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชัยภูมิ เบอร์โทรศัพท์ 094-547-6699



ภาคผนวก ก

แบบรับรองทะเบียนนักเรียนรายบุคคล ปีการศึกษา

(กรณีนักเรียนเข้าชั้น)

ผลการตรวจสอบ ☐ พบ เรียนปกติ ☐ พบ พักการเรียน ☐ พบ นักเรียนโครงการ
☐ อื่น ๆ ระบุ

หน่วยงานต้นสังกัด (กระทรวง/กรม)

หน่วยงานต้นสังกัดในพื้นที่/สำนักงานเขตพื้นที่

ชื่อสถานศึกษา.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลนักเรียน (ข้อมูล ณ ☐ วันที่ ๑๐ มิ.ย. / ☐ วันที่ ๑๐ พ.ย.)

ปีการศึกษา.....วันที่เข้าเรียน/...../.....ระดับชั้น.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ชื่อ (ต.ช. , ต.ญ. , นาย , นางสาว).....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....เพศ.....

เอกสาร/หลักฐานที่แนบ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน

๒. สำเนาทะเบียนนักเรียน

๓. รูปถ่ายนักเรียนถือบัตรประจำตัวประชาชนคู่กับครูที่ปรึกษา/ครูประจำชั้น/ป้ายหน้าโรงเรียน

ผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....Line ID

ขอรับรองว่านักเรียนคนดังกล่าวมีตัวตนและได้เข้าเรียนในสถานศึกษานี้จริง

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ครูประจำชั้น

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

ภาคผนวก ข

วันที่ลงทะเบียน

G	-																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลทะเบียนนักเรียนรายบุคคล (นักเรียนติด G)

ติดรูปถ่าย
นักเรียน
(ภาพหน้าตรง)

หน่วยงานต้นสังกัด รหัสหน่วยงานต้นสังกัด
โรงเรียน รหัสโรงเรียน
ที่อยู่โรงเรียน หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน
แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ / กิ่งอำเภอ จังหวัด

ข้อมูลนักเรียน

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน วันที่เข้าเรียน ชั้นที่เข้าเรียน
เลขประจำตัวบุคคลของนักเรียน เลขอ้างอิงจากเอกสารอื่น ๆ (เช่น บัตรตัว, พาสปอร์ต, เอกสาร/หนังสือที่ทางราชการออกให้)
คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล
วัน / เดือน / ปีเกิด สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา จำนวนพี่น้อง คน
ประเภทคนที่ไม่มีสัญชาติไทย

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน
แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ / กิ่งอำเภอ จังหวัด

(ที่อยู่ปัจจุบันทั้งในประเทศและต่างประเทศ ถ้าไม่มีให้ชื่อนายจ้าง หรือ ผู้ให้เช่าที่พัก)

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน
แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ / กิ่งอำเภอ จังหวัด
สถานที่เกิด แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ / กิ่งอำเภอ จังหวัด ประเทศ

ลักษณะการมาเรียน

- ☐ มีที่พักเป็นแหล่งในประเทศไทย ☐ มีผลการเรียนจากโรงเรียนในประเทศเดิม และเข้าเรียนต่อเนื่อง
☐ มีผู้ปกครองเป็นนายจ้างคนไทย หรือ มีคนไทยรับรองให้เข้าเรียน ☐ ข้ามแดนมาเรียนแบบเข้าไป เสร็จกลับ
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ครอบครัว

บิดา ชื่อ นามสกุล
และ ☐ เลขประจำตัวประชาชนบิดา ☐ เลขจากบัตรอื่น ๆ เลขที่
มารดา ชื่อ นามสกุล
☐ เลขประจำตัวประชาชนมารดา ☐ เลขจากบัตรอื่น ๆ เลขที่
หรือ ผู้ปกครอง ชื่อ นามสกุล
☐ เลขประจำตัวประชาชนมารดา ☐ เลขจากบัตรอื่น ๆ เลขที่

ความสัมพันธ์กับนักเรียน

หรือ ชื่อองค์กรสาธารณประโยชน์ ความสัมพันธ์กับนักเรียน
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ลายนิ้วมือนักเรียน

ก้อยซ้าย	นางซ้าย	กลางซ้าย	ชี้ซ้าย	โป้งซ้าย

ผู้ให้ข้อมูล ครูประจำชั้น
(.....)
วันที่

โป้งขวา	ชี้ขวา	กลางขวา	นางขวา	ก้อยขวา

รับรองข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน