

แบบสำรวจการศึกษาต่อของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (รายบุคคล)

โรงเรียน..... สังกัด สพ.ขอนแก่น เขต ๑, จำนวนนักเรียน ม.๓ ทั้งหมด.....คน

ที่	ชื่อ - สกุล	กรณีจบการศึกษา			กรณีไม่จบการศึกษา
		กรณี ศึกษาต่อ (ให้ระบุชื่อสถานศึกษา)		กรณี ไม่ศึกษาต่อ (ให้ระบุเหตุผล)	ให้ระบุสาเหตุ เช่น หมดสิทธิ์สอบ
		ม.ปลาย (ระบุชื่อสถานศึกษา)	ปวช./สายอาชีพ (ระบุชื่อสถานศึกษา)	เช่น ประกอบอาชีพ, แต่งงาน เป็นต้น	

ผู้รับรองข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ขยายจำนวนแล้วได้ตามจำนวนนักเรียน แล้วส่งกลับที่ cputhlar@gmail.com ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔