ອີງໃສ່: ວັນທີແຈ້ງ:

ຊື່ຂອງເຂດການສຶກສາ: ______________________________

ຄຳຍິນຍອມໃຫ້ມີການປະເມີນ
ໃຫ້ແນບພ້ອມແບບຟອມ N 1

ປະເພດຂອງການປະເມີນ: *ຄວນນຳເຄື່ອງມືແລະກົນລະຍຸດຫລາຍແນວໄປໃຊ້ ເພື່ອຮວບຮວມຂໍ້ມູນຕ່າງໆທີ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ສາມາດກຳນົດຄວາມຕ້ອງການຕ່າງໆຂອງນັກຮຽນຄົນນີ້ໄດ້. [ໃຫ້ໝາຍກາກະບາດບ່ອນຄຳວ່າ"ຍອມ"ຫລື"ບໍ່ຍອມ"ສຳລັບແຕ່ລະການປະເມີນ.]*	ແນະນຳ ຍອມ	 ບໍ່ຍອມ
ການປະເມີນໃນທຸກໆດ້ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມໄຮ້ສະມັດຖພາບທີ່ກຳລັງສົງສັຍວ່າມີຢູ່ – ອະທິບາຍເຖິງຜົນງານຕ່າງໆຂອງນັກຮຽນໃນດ້ານໃດໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມໄຮ້ສະມັດຖພາບຕ່າງໆທີ່ກຳລັງສົງສັຍໃນຕົວເດັກຄົນນັ້ນ. ໃຫ້ລະບຸການປະເມີນຕ່າງໆທີ່ແນະນຳ: ____________________ ____________________ ____________________		
ການປະເມີນທາງດ້ານການສຶກສາ – ລວມທັງປວັດຄວາມກ້າວໜ້າຂອງນັກຮຽນທາງດ້ານການສຶກສາໃນຫລັກສູດທົ່ວໄປແລະຍັງລວມທັງຂໍ້ມູນຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນງານຂອງນັກຮຽນໃນປະຈຸບັນ.		
ການສັງເກດເບິ່ງນັກຮຽນ – ລວມທັງປະຕິກິຣິຍາຕ່າງໆຂອງນັກຮຽນຕໍ່ສະພາບແວດລ້ອມພາຍໃນໂຮງຮຽນຫລືຕໍ່ສະພາບແວດລ້ອມທັມມະດາຂອງເດັກຄົນນັ້ນເພື່ອໄດ້ຮັບໂຄງການໃດໆທີ່ຈະແກ້ບັນຫາຕ່າງໆໃນລະຍະຂັ້ນຕົ້ນ.		
ການປະເມີນທາງດ້ານສຸຂະພາບ – ອະທິບາຍເຖິງບັນຫາຕ່າງໆທາງດ້ານການແພດຢ່າງລະອຽດຫລືຂໍ້ຈຳກັດຕ່າງໆທີ່ອາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການສຶກສາຂອງນັກຮຽນຄົນນັ້ນໄດ້.		
ການປະເມີນທາງດ້ານຈິຕວິທຍາ – ອະທິບາຍເຖິງຄວາມສາມາດແລະນິສັຍໃນການຮຽນຂອງນັກຮຽນຄົນນັ້ນກ່ຽວກັບການພັທນາແລະຄວາມສາມາດຕ່າງໆທາງດ້ານສັງຄົມ/ອາລົມ.		
ການປະເມີນຊີວິດຄອບຄົວ – ບັນທຶກຂໍ້ມູນໃດໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈາກປວັດຄອບຄົວແລະສະຖານະການຕ່າງໆພາຍໃນເຮືອນທີ່ອາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການສຶກສາຂອງນັກຮຽນຄົນນັ້ນໄດ້ແລະ, ຖ້າໄດ້ຮັບຄຳຍິນຍອມເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ກໍອາດລວມທັງການມາສັງເກດການພາຍໃນເຮືອນ.		

ພາກຕອບສນອງຂອງພໍ່ແມ່ນັກຮຽນ

ກະລຸນາສະແດງການຕອບສນອງຂອງທ່ານ ໂດຍໝາຍກາກະບາດໃສ່ໃນຊ່ອງຕໍ່ໄປຢ່າງໜ້ອຍນຶ່ງ (1) ຊ່ອງ ແລ້ວສົ່ງສຳເນົາທີ່ລົງຊື່ໄວ້ສະບັບນຶ່ງໄປຍັງເຂດການສຶກສາ. ກະລຸນາເກັບສຳເນົາສະບັບນຶ່ງໄວ້ໃນເອກະສານບັນທຶກຂອງທ່ານ. ຂໍຂອບໃຈ.

☐ ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບການປະເມີນທັງໝົດທີ່ສເນີ. ☐ ຂ້າພະເຈົ້າປະຕິເສດການປະເມີນທັງໝົດທີ່ສເນີ.

☐ ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບການປະເມີນທີ່ສເນີເປັນບາງສ່ວນແລະຮ້ອງຂໍໃຫ້ດຳເນີນການປະເມີນສະເພາະແຕ່ໃນດ້ານຕ່າງໆທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ເທົ່ານັ້ນ:

______________________________.

ນອກຈາກນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າຍັງຮ້ອງຂໍໃຫ້ດຳເນີນການປະເມີນຕໍ່ໄປນີ້: ☐ ການປະເມີນທີ່ລະບຸຂ້າງເທິງນີ້: ☐ ການປະເມີນອື່ນໆ: (ໃຫ້ລະບຸ)

____________________ ____________________

____________________ ____________________

____

ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ຜູ້ເຮັດໜ້າທີ່ແທນພໍ່ແມ່ໃນການເບິ່ງແຍງດູແລການສຶກສາ, ນັກຮຽນອາຍຸຕັ້ງແຕ່ 18 ປີຂຶ້ນໄປ* **ວັນທີ**

***ນັກຮຽນຕ້ອງເຊັນຊື່ຂອງຕົນເອງເມື່ອຄົບອາຍຸ 18 ປີບໍຣິບູນ ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີທີ່ສານໄດ້ແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ປົກຄອງໃຫ້.**

ຂໍ້ມູນທີ່ສເນີໂດຍພໍ່ແມ່ນັກຮຽນ

ຂໍໃຫ້ທ່ານຈົ່ງແບ່ງປັນຄວາມຮູ້ທີ່ທ່ານມີຢູ່ກ່ຽວກັບນັກຮຽນຄົນນີ້ໃຫ້ເຮົາຊາບ. ຖ້າທ່ານເຫັນພ້ອມ, ກະລຸນາຂຽນຂໍ້ຄວາມ (ໃຫ້ໃຊ້ດ້ານຫລັງຂອງແບບຟອມສະບັບນີ້) ຫລືໂທຫາພະນັກງານທີ່ໄດ້ລະບຸຊື່ວ່າຕ້ອງຕິດຕໍ່. ຂໍຂອບໃຈ.