# សន្លឹកវត្តមាន

# កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារការអប់រំពិសេស

**កាលបរិច្ឆេទ​៖**

|  |
| --- |
| **ព័ត៌មានសិស្ស​** |
| ឈ្មោះ​សិស្ស​​​៖       | ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតសិស្ស៖       |
| អត្តលេខសិស្ស#៖       | កម្រិត​ថ្នាក់៖       |

|  |
| --- |
| គោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ **-** *គូសធីក​ចំពោះចម្លើយ​ទាំងអស់ដែល​ត្រឹមត្រូវ* |
| [ ] ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន [ ] ការវាយតម្លៃដំបូង [ ] ការវាយតម្លៃឡើងវិញ | [ ] ការអភិវឌ្ឍន៍ IEP [ ] លើកដំបូង [ ] ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ [ ] ផ្សេងៗ៖       | [ ] ការដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធីសិក្សា |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ឈ្មោះរបស់សមាជិកក្រុម** | **តួនាទីរបស់សមាជិកក្រុម** | **សរសេរឈ្មោះកាត់ប្រសិនបើមានវត្តមាន** |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |