# 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |