## ແບບຟອມຍິນຍອມໃຫ້ມີການປະເມີນຜົນ

## ເອກະສານແນບຕິດກັບແຈ້ງການກ່ຽວກັບການດໍາເນີນການຂອງໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນທີ່ໄດ້ສະເໜີໃຫ້

|  |
| --- |
| **ຂໍ້ມູນການປະເມີນຜົ** |
| **ປະເພດຂອງການປະເມີນຜົນ: *ໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນໃຊ້ເຄື່ອງມືໃນການປະເມີນຜົນທີ່ຫຼາກຫຼາຍ ເພື່ອເກັບກໍາຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການສຶກສາຂອງນັກຮຽນຂອງທ່ານ. ຕາຕະລາງນີ້ມີປະເພດຂອງການປະເມີນຜົນທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ແລະ ບອກວ່າໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນຂອງທ່ານໄດ້ແນະນໍາພວກມັນໃຫ້ແກ່ນັກຮຽນຂອງທ່ານແລ້ວບໍ່.*** | **ແນະນໍາແລ້ວ** |
| **ແມ່ນ** | **ບໍ່ແມ່ນ** |
| **ການປະເມີນຜົນໃນທຸກຂົງເຂດທີ່ກ່ຽວກັບຄວາມພິການທີ່ມີການສົງໄສ ຫຼື ຄວາມພິການຕ່າງໆ\* -** ໃຫ້ອະທິບາຍເຖິງຜົນງານຂອງ ນັກຮຽນໃນຂົງເຂດໃດໜຶ່ງ ທີ່ກ່ຽວກັບຄວາມພິການທີ່ມີການສົງໄສ ຫຼື ຄວາມພິການຕ່າງໆຂອງນັກຮຽນ. ລາຍການການປະເມີນຜົນທີ່ແນະນໍາ:       |  |  |
| **ການປະເມິນຜົນດ້ານການສຶກສາ\* -** ມີປະຫວັດຄວາມກ້າວໜ້າດ້ານການສຶກສາຂອງນັກຮຽນໃນຫຼັກສູດທົ່ວໄປ ແລະ ມີຂໍ້ມູນ ປັດຈຸບັນກ່ຽວກັບຜົນງານທາງການສຶກສາຂອງນັກຮຽນ.  |  |  |
| **ການສັງເກດນັກຮຽນ** - ມີການສັງເກດເບິ່ງການໂຕ້ຕອບຂອງນັກຮຽນໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ເປັນຫ້ອງຮຽນ, ໃນສະພາບແວດລ້ອມ ໂດຍທໍາມະຊາດຂອງນັກຮຽນ ຫຼື ໃນໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອແຕ່ຕົ້ນ.  |  |  |
| **ການປະເມີນສຸຂະພາບ** - ໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບບັນຫາທາງການແພດ ຫຼື ຂໍ້​ຈຳ​ກັດທີ່ອາດຈະມີຜົນຕໍ່ການສຶກສາຂອງນັກຮຽນ.  |  |  |
| **ການປະເມີນຜົນດ້ານຈິດຕະສາດ** - ຊ່ວຍລະບຸຈຸດແຂງ ແລະ ຈຸດອ່ອນຂອງນັກຮຽນເນື່ອງຈາກມັນກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮຽນຮູ້ດ້ານ ການສຶກສາ ແລະ ທາງອາລົມໃນສັງຄົມ ພ້ອມທັງຮູບແບບການຮຽນຮູ້ສ່ວນບຸກຄົນຂອງເຂົາເຈົ້າ.  |  |  |
| **ການປະເມີນເຮືອນ** - ໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບປະຫວັດຂອງຄອບຄົວ ແລະ ສະຖານະການຢູ່ເຮືອນ ທີ່ອາດຈະມີຜົນຕໍ່ການສຶກສາ ຂອງນັກຮຽນ ແລະ ອາດຈະມີການຢ້ຽມຢາມເຮືອນ ໂດຍທີ່ມີການຍິນຍອມທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.  |  |  |

\**ການປະເມີນຜົນນີ້ແມ່ນຈໍາເປັນສໍາລັບການປະເມີນຜົນເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ການປະເມີນຜົນຄືນ*.

**ພາກສ່ວນຕອບຮັບ**

|  |
| --- |
| **ກະລຸນາລະບຸ ຖ້າທ່ານຍອມຮັບ ຫຼື ປະຕິເສດການປະເມີນຜົນທີ່ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ຂ້າງເທິງ ໂດຍການໝາຍໃສ່ຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຫ້ອງລຸ່ມນີ້. ພາກສ່ວນນີ້ຍັງໃຫ້ທ່ານມີໂອກາດຂໍການປະເມີນຜົນເພີ່ມເຕີມ.ກະລຸນາສົ່ງສໍາເນົາທີ່ເຊັນແລ້ວໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານເຂດຄຸ້ມຄອງໂຮງຮຽນ.** |
|[ ]  ຂ້າພະເຈົ້າ**ຍອມຮັບ**ການປະເມີນຜົນຢ່າງຄົບຖ້ວນ. |
|[ ]  ຂ້າພະເຈົ້າ**ປະຕິເສດ**ຮັບການປະເມີນຜົນຢ່າງຄົບຖ້ວນ.  |
|[ ]  ຂ້າພະເຈົ້າຍອມຮັບການປະເມີນຜົນທີ່ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ເປັນບາງສ່ວນ ແລະ ຂໍໃຫ້ມີການປະເມີນຜົນສະເພາະລາຍການທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ເທົ່ານັ້ນ:       |
| ນອກຈາກນັ້ນ, ຂ້າພະເຈົ້າຂໍການປະເມີນຜົນຕໍ່ໄປນີ້: * ການປະເມີນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ:
* ການປະເມີນຜົນອື່ນໆ: ໃຫ້ລະບຸ
 |
|[ ]  ຂ້າພະເຈົ້າສະເໜີຂໍເຂົ້າເຖິງບົດສະຫຼຸບລາຍງານການປະເມີນຜົນທັງໝົດຢ່າງໜ້ອຍສອງມື້ລ່ວງໜ້າການປຶກສາຫາລືກັບທີມງານ [603 CMR 28.04(2)(c)] |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່, ຜູ້ປົກຄອງ, ພໍ່ແມ່ຕົວແທນທາງການສຶກສາ ຫຼື ນັກຮຽນທີ່ມີອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ\***\**ລາຍເຊັນຂອງນັກຮຽນແມ່ນຈໍາເປັນເມື່ອນັກຮຽນຮອດອາຍຸ 18 ປີ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າ ໄດ້ມີຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍສານ* | **ວັນທີ** |

|  |
| --- |
| **ຄໍາເຫັນຈາກພໍ່ແມ່** |
| ພວກເຮົາສົ່ງເສີມໃຫ້ທ່ານແບ່ງປັນຄວາມຮູ້ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບລູກຂອງທ່ານກັບພວກເຮົາເປັນຢ່າງຍິ່ງ. ຖ້າທ່ານເລືອກຈະແບ່ງປັນ, ກະລຸນາມອບຄໍາຖະແຫຼງທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ (ໃຊ້ດ້ານຫຼັງຂອງແບບຟອມ) ຫຼື ໂທຫາບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຕິດຕໍ່. ຂໍຂອບໃຈ. |