



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๓๑๑/ว๔๐๓

โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช  
อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช  
๘๐๑๑๐

พก.  
รับ - ส่งที่ ๐๐๗๒๘  
วันเดือนปี 15 ม.ค. 2564  
เวลา 16:37 น.

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เรียน **ฉันทิตถารม สังเสวิม และ พัฒนาการ ภาพชีวิตคนพิการ**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการรับสมัครนักเรียน จำนวน ๒ ชุด

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๔ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช เปิดเรียนสมัครนักเรียนที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน เข้าเรียนในระดับชั้นอนุบาล, ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และรับบุคคลล่อทิสติกที่สามารถเรียนรู้ได้ เข้าเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ในการนี้ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงใคร่ขอกความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนเข้าเรียน ตามประกาศดังแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางพิวพรดอม เชาวภาชี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ พม ๐๗๐๑/๐๐๗๖๖

เรียน ผอ. ๑๑.

เพื่อโปรดพิจารณา

งานธุรการกลุ่มบริหารวิชาการ  
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๓๐ ๒๑๕๗

(นางสาวสุกัญญา ทองเกษ)

เลขานุการกรม  
18 ม.ค. 2564

กองบันทึก Web

## สำเนาเรียน ดังต่อไปนี้

๑. อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. กำนัน ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
๔. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดตรัง
๕. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง
๖. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๗. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
๘. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพังงา
๙. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๑๐. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
๑๑. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดกระบี่
๑๒. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๑๓. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๔. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๔ จังหวัดตรัง
๑๕. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดพัทลุง
๑๖. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๑๗. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดกระบี่
๑๘. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดตรัง
๑๙. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดพัทลุง
๒๐. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดภูเก็ต
๒๑. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดพังงา
๒๒. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดชุมพร
๒๓. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดระนอง
๒๔. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสตูล
๒๕. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดสงขลา
๒๖. สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดปัตตานี
๒๗. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดพังงา
๒๘. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดยะลา
๒๙. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดนราธิวาส
๓๐. หัวหน้าสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์สุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๓๗ จังหวัดกระบี่
๓๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓๔. ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์พัทลุง
๓๕. ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๓๖. ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
๓๗. ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดกระบี่

๓๘. ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดตรัง
๓๙. ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดพัทลุง
๔๐. ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดชุมพร
๔๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาานครศรีธรรมราช เขต ๑
๔๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาานครศรีธรรมราช เขต ๒
๔๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาานครศรีธรรมราช เขต ๓
๔๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาานครศรีธรรมราช เขต ๔
๔๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
๔๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ จังหวัดกระบี่
๔๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๔๘. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรัง จังหวัดตรัง
๔๙. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง จังหวัดพัทลุง
๕๐. โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๑. โรงพยาบาลทุ่งสง (ควนไม้แดง) จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๒. นายอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๓. นายอำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่
๕๔. นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๕. นายอำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
๕๖. นายอำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง
๕๗. ศึกษาธิการจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๘. ศึกษาธิการจังหวัดกระบี่
๕๙. ศึกษาธิการจังหวัดตรัง
๖๐. ศึกษาธิการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๑. ศึกษาธิการจังหวัดพัทลุง



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง การรับนักเรียนบกพร่องทางการได้ยินเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๔ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช เปิดรับสมัครนักเรียนตามนโยบายของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ซึ่งได้กำหนดให้โรงเรียนที่จัดการศึกษาสำหรับเด็กพิการในสังกัด รับเด็กที่มีความพิการ ประเภทต่างๆ เข้าเรียนในโรงเรียน ระดับชั้นอนุบาล, ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑, และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ โดยกำหนดรายละเอียดต่างๆดังนี้

๑. กำหนดการรับสมัคร

วันที่ ๒๐ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ณ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒. วัน เวลา ประกาศผล

ประกาศผลวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ กลุ่มบริหารวิชาการ

๓. รับรายงานตัว

ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารวิชาการ

๔. รับมอบตัว

ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารวิชาการ

๕. คุณสมบัติของเด็กที่จะเข้าเรียน

๕.๑ ระดับชั้นอนุบาล

๑) เป็นเด็กที่มีอายุ ๓ - ๕ ปี

๒) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง - หูหนวก)

๓) มีภูมิลำเนาใน จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และพัทลุง

๕.๒ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

๑) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง - หูหนวก)

๒) มีภูมิลำเนาใน จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และพัทลุง

๕.๓ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และมัธยมศึกษาปีที่ ๔

๑) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง - หูหนวก)

๒) มีภูมิลำเนาใน จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และพัทลุง

๖. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป

๖.๔ ใบแสดงผลการตรวจวัดการได้ยิน (จากโรงพยาบาล)

๖.๕ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน

๖.๖ สำเนาบัตรประจําตัวคนพิการ จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๗ สำเนาบัตรประชาชน

๖.๗.๑ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน ๖ ฉบับ

๖.๗.๒ สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๘ หลักฐานแสดงการจบช่วงชั้นหรือผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาเดิม สำหรับผู้สมัครในระดับชั้น ม.๑ และ ม.๔

๖.๙ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

๖.๑๐ เอกสารแสดงผลการตรวจหูเลือดของนักเรียน

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทร ๐๗๕-๓๐๒-๑๙๗ ๐๙-๗๒๘๙-๖๕๑๙

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางพิวพรรณ เชาวภาชี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง การรับนักเรียนบุคคลออทิสติกเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๔ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์  
เปิดรับนักเรียนบุคคลออทิสติก ที่สามารถเรียนรู้ได้ เข้าเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และระดับชั้น  
มัธยมศึกษาปีที่ ๑ โดยกำหนดรายละเอียดดังนี้

๑. กำหนดการรับสมัคร

วันที่ ๒๐ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ณ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียน  
โสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒. วัน เวลา ประกาศผล

ประกาศผลวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ กลุ่มบริหารวิชาการ

๓. รับรายงานตัว

ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารวิชาการ

๔. รับมอบตัว

ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มบริหารวิชาการ

๕. คุณสมบัติของเด็กที่จะเข้าเรียน

๕.๑ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ (อายุไม่เกิน ๑๐ ปี)

๑) เป็นเด็กที่มีอายุ อยู่ในเกณฑ์บังคับตามพระราชบัญญัติการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. ๒๕๔๕  
(๗ - ๑๕ ปี) หรือ จบการศึกษาชั้นปฐมวัย

๒) เป็นบุคคลออทิสติก ที่สามารถเรียนรู้ได้

๓) มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัด ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๕.๒ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ (อายุไม่เกิน ๑๕ ปี)

๑) เป็นบุคคลออทิสติก ที่สามารถเรียนรู้ได้

๒) มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัด ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๖. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป

๖.๔ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าเป็นบุคคลออทิสติก (ไม่เกิน ๖ เดือน) ถ้ามี

๖.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๖ สำเนาบัตรประชาชน

- ๖.๖.๑ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน ๖ ฉบับ
- ๖.๖.๒ สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ
- ๖.๗ สมุดบันทึกแม่และเด็ก
- ๖.๘ เอกสารแสดงผลการตรวจหมู่เลือดของนักเรียน

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทร ๐๗๕-๓๐๒-๑๙๗ ๐๙-๗๒๘๙-๖๕๑๙

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางพิวพรรณ เชาวภาชี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช