ส่วนที่ ๑
ฝ่ายวิชาการ

๑. ข้อมูลผู้รับบริการ หน่วยบริการ.....ประจำเดือน ..... ปีการศึกษา .....

๑.๑ ข้อมูลผู้เรียนมารับบริการที่หน่วยบริการ

ที่	ประเภทความพิการ	จำนวนนักเรียน		รวม	หมายเหตุ
		ชาย	หญิง		
๑	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น				
๒	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน				
๓	บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา				
๔	บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ				
๕	บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้				
๖	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา				
๗	บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์				
๘	บุคคลออทิสติก				
๙	บุคคลพิการซ้อน				
รวมทั้งสิ้น					

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

๑.๒ ข้อมูลผู้เรียนที่ให้บริการที่บ้าน

ที่	ประเภทความพิการ	จำนวนนักเรียน		รวม	หมายเหตุ
		ชาย	หญิง		
๑.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น				
๒.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน				
๓.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา				
๔.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ				
๕.	บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้				
๖.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา				
๗.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์				
๘.	บุคคลออทิสติก				
๙.	บุคคลพิการซ้อน				
รวมทั้งสิ้น					

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

๑.๓ ข้อมูลการให้บริการทางวิชาการ เช่น การให้คำปรึกษา การแนะแนว การให้ความรู้ทางการศึกษาพิเศษ ฯลฯ

ที่	ว/ด/ป	ชื่อผู้รับบริการ	บริการ				ชื่อผู้ให้บริการ	หมายเหตุ
			ให้คำปรึกษา	แนะแนว	ให้ความรู้	อื่นๆ (ระบุ)		