ส่วนที่ ๑
ข้อมูลทั่วไปของหน่วยบริการ

ความเป็นมา (ของหน่วยบริการ)

.....

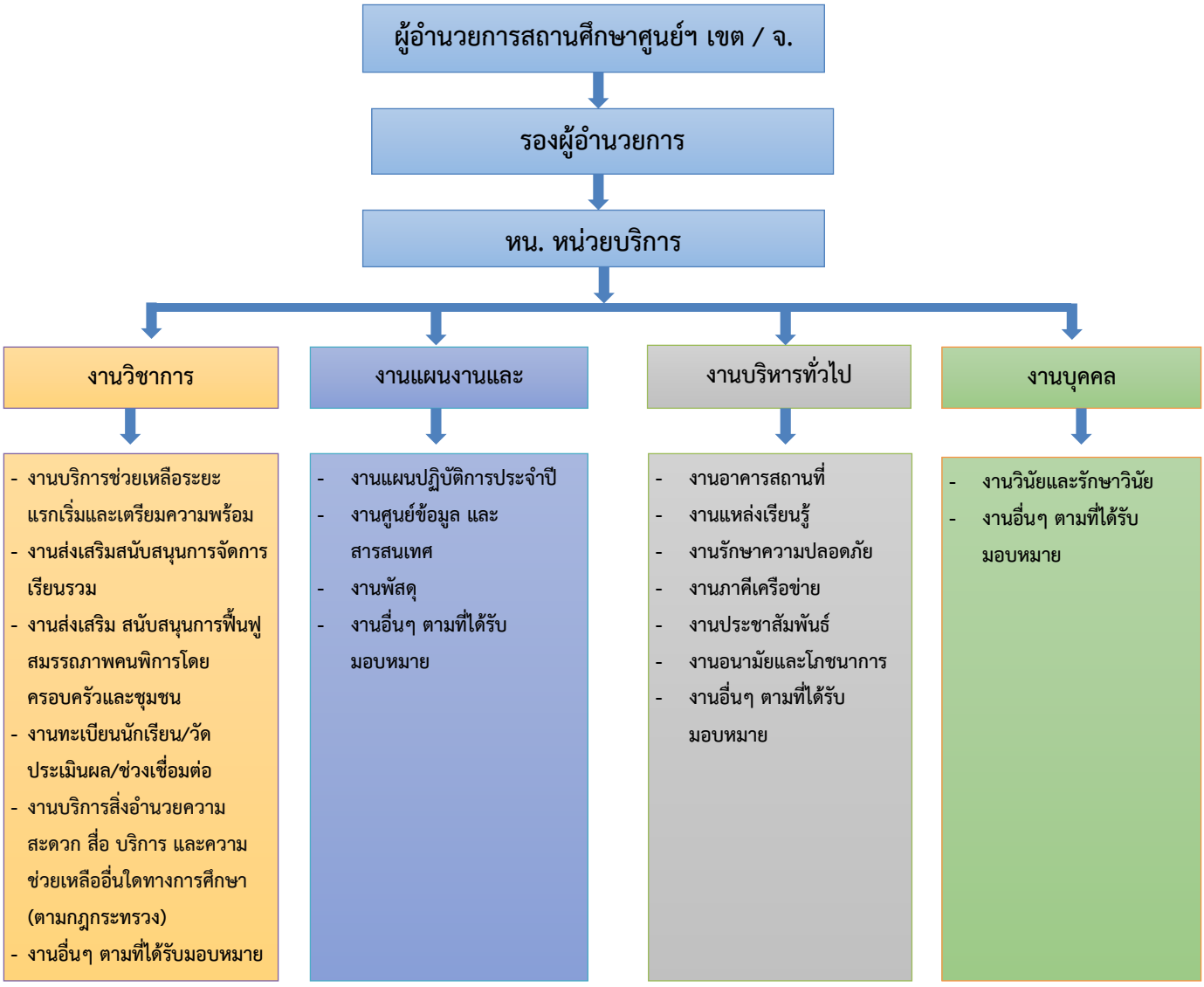
.....

.....

สถานที่ตั้ง

หน่วยบริการ.....ของศูนย์การศึกษาพิเศษ .....
ที่ตั้ง ..... หมู่ที่ .....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... สังกัดบริหารงานการศึกษาพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....
เนื้อที่ ประมาณ ..... ไร่ เขตพื้นที่บริการ อำเภอ ..... จังหวัด .....

โครงสร้างการบริหารงาน



ข้อมูลบุคลากร

หน่วยบริการ.....มีบุคลากรทั้งสิ้น .....คน แบ่งออกเป็น ข้าราชการ ..... คน พนักงานราชการ ..... คน อัตราจ้าง ..... คน พี่เลี้ยง ..... คน และคนงาน .....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร	จำนวนวันที่ให้บริการที่หน่วยบริการ/สัปดาห์	หมายเหตุ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

ข้อมูลเด็กพิการทั้งหมดที่หน่วยบริการให้บริการ

ที่	ประเภทความพิการ	จำนวนเด็กพิการ		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.....

แหล่งเรียนรู้ และภูมิปัญญาท้องถิ่น

๑. แหล่งเรียนรู้ภายในหน่วยบริการ จำนวน ..... แห่ง

	ชื่อแหล่งเรียนรู้	สถิติการใช้ จำนวนครั้ง : ปี
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		

๒. แหล่งเรียนรู้ภายนอกหน่วยบริการ จำนวน ..... แห่ง

	ชื่อแหล่งเรียนรู้	ที่ตั้ง (ตำบล/อำเภอ)	สถิติการใช้ จำนวนครั้ง : ปี
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๓. ปราชญ์ชาวบ้าน/ภูมิปัญญาท้องถิ่น จำนวน ..... คน

	ชื่อ – สกุล	ความเชี่ยวชาญ / ความถนัด
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		