



มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร
แบบกรอกประวัติ

แบบที่ 1

คนพิการทางการเห็น / คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย / คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
ที่เข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อรับรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ”
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ประจำปี 2560



* * * * *

(โปรดกาเครื่องหมาย ใน หน้าข้อความที่ต้องการ และกรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อ
มิฉะนั้นมูลนิธิฯ จะไม่พิจารณาให้ได้รับการคัดเลือก)

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
3. การพัฒนาทางการศึกษาและการเรียนรู้
 ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระบบโรงเรียน
 เคยศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (โปรตระบุ).....
 กำลังศึกษาระดับ.....จาก.....
 สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....ปีการศึกษา.....
 อื่นๆ สนใจใฝ่รู้ ขยัน ขวนขวายหาความรู้ด้านต่างๆ เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด).....
4. สถานภาพสมรส
 โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่ หม้าย
5. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ไม่ได้เรียนหนังสือคน ป.1 - ม.6คน
 ปวช. / ปริญญาตรีคน สูงกว่าปริญญาตรีคน
6. การพัฒนาด้านการทำงานและอาชีพ
 ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
 ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
7. สถานที่ทำงาน
8. รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อวัน หรือ.....ต่อปี
9. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
10. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

1. ประเภทความพิการ
1.1 คนพิการทางการเห็น 1.2 คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
1.3 คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย