แบบสำรวจความด้อยโอกาส

ชั้น.....ห้อง.....ครูประจำชั้น.....

วันที่สำรวจ.....ประจำปีการศึกษา.....ภาคเรียนที่.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวนักเรียน	เลขประจำตัวประชาชน	ความขาดแคลนที่ต้องการความช่วยเหลือ				ผู้ปกครอง	รายได้ต่อเดือนของแต่ละท่านในครอบครัวแยกเป็นรายบุคคล (กรณีหย่าร้าง หรือไม่ส่งเสียเลี้ยงไม่ต้องใส่)			หมายเหตุ
				ขาดแคลนแบบเรียน	ขาดแคลนเครื่องเรียน	ขาดแคลนอาหารกลางวัน	ขาดแคลนเครื่องแบบ	(เช่น พ่อ แม่ ย่า ยาย)	รายได้ต่อเดือนบิดา	รายได้ต่อเดือนมารดา	รายได้ต่อเดือนผู้ปกครอง	
99	ตัวอย่าง	99999	9999999999999		u		u	ยาย	6,000	9,000	3,000	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้สำรวจ

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้สำรวจ