**แบบสำรวจความต้องการ กล่องทีวีดิจิตอล เพื่อใช้ในการจัดการศึกษาทางไกล**

**ในสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

**ระดับโรงเรียน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

1. โรงเรียนห้วยทรายวิทยา รหัส SMIS 8 หลัก 47010050
2. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาสกลนคร เขต 1
3. รายชื่อผู้ปกครองที่ต้องการ **กล่องทีวีดิจิตอล** สำหรับการเรียนทางไกล (ให้ครอบครัวละ 1 กล่อง ที่ไม่สามารถรับสัญญาณการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม DLTV ได้)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-นามสกุล (ผู้ปกครอง)** | **เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก** | **จำนวนบุตรหลาน (คน)** | **ชื่อ-นามสกุล****(บุตรหลาน)** | **ชั้น** | **ที่อยู่ (บ้านเลขที่...หมู่....ซอย......ชื่อถนน.....เขต.....** **จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.......)** |
| 1. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 2. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 3. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 4. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 5. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 6. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 7. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 8. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 9. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 10. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 11. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 12. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 13. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 14. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |
| 15. |  |  |  | 1………………………………………….2………………………………………….3…………………………………………. | ……………………………………… |  |

 ลงชื่อ................................................

(นางวาสนา เทศนา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนห้วยทรายวิทยา

เบอร์โทรศัพท์ 089-8470033

ผู้รับรองข้อมูล