



มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

แบบกรอกประวัติ

เข้ารับการศึกษาเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม
ประจำปี 2566

แบบที่ 2

รูปถ่าย
2 นิ้ว

(โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้าข้อความที่ต้องการ และกรณารอกข้อมูลให้ครบเท่าที่ได้
มีฉะนั้นมูลนิธิฯ จะไม่มีข้อมูลเพียงพอในการพิจารณาให้ได้รับการคัดเลือก)

ประเภทความพิการ

- คนพิการทางสติปัญญา ○ คนพิการทางการเรียนรู้
○ คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ○ บุคคลออทิสติก

ข้อมูลทั่วไป

- 1. ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ไลน์.....อีเมล.....
3. การพัฒนาทางการศึกษาและการเรียนรู้
○ ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระบบโรงเรียน
○ เคยศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (โปรดระบุ).....
○ 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
ตำแหน่ง
8. รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อวัน หรือ.....ต่อปี
9. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์โทรสาร.....มือถือ.....
10. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

- 1. การเกิดความพิการ
1.1 ○ พิการแต่กำเนิด 1.2 ○ พิการภายหลังจากกำเนิด เมื่อปี พ.ศ.....เมื่ออายุ.....ปี
2. ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด)
3. ระดับความพิการ
○ ระดับน้อย ○ ระดับปานกลาง ○ ระดับรุนแรง ○ ระดับรุนแรงมาก

4. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

1. ความสำเร็จที่ได้รับจากการศึกษา.....

2. ความสำเร็จที่ได้รับจากการงานและอาชีพ.....

3. ความสำเร็จที่ได้รับในการดำรงชีวิต.....

4. การพัฒนาด้านการช่วยเหลือตัวเอง ทำได้เอง ทำได้แต่ต้องช่วย ทำไม่ได้

4.1 การทำความสะอาดร่างกาย และสิ่งของเครื่องใช้ ○ ○ ○

4.2 การแต่งกาย ○ ○ ○

4.3 การรับประทานอาหาร ○ ○ ○

4.4 การขับถ่าย ○ ○ ○

4.5 การเดินทาง ○ ○ ○

5. การพัฒนาทางด้านอารมณ์และจิตใจ ดี ปานกลาง น้อย

5.1 การปรับตัว ○ ○ ○

5.2 กิริยามารยาททางสังคม ○ ○ ○

5.3 มนุษยสัมพันธ์ ○ ○ ○

5.4 การอยู่ร่วมกับผู้อื่น ○ ○ ○

5.5 รู้เรื่อง สดชื่น แจ่มใส อารมณ์ดี ○ ○ ○

6. การพัฒนาด้านการบำเพ็ญตนเป็นประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน

6.1 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในครอบครัว ได้แก่.....

6.2 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในชุมชน ได้แก่.....

7. เกียรติคุณและการยกย่องที่เคยได้รับ.....

(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)

8. เคยได้รับรางวัลดีเด่นระดับชาติอะไรบ้าง.....

(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)

9. หากท่านได้รับการพิจารณาเป็นคนพิการดีเด่น สิ่งที่จะทำต่อไปคืออะไร.....

10. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ลงนาม.....

(.....)

คนพิการ หรือ หน่วยงานที่เสนอ

วันที่.....เดือน.....2566

หมายเหตุ ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิฯ ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ หรือทางอีเมล ภายในวันที่ **31 พฤษภาคม 2566** หากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้ กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณากรอกให้สมบูรณ์เท่าที่ได้ (อีเมล princessngarmchit@gmail.com)
ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิฯ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย
ค. มูลนิธิฯ จะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการโครงการฯ