

กป. ๐๗

สำหรับคณะกรรมการฯ

แบบรายงานความต้องการ / บัญชีอนุมัติสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา ตามกฎกระทรวง ฯ

สำหรับ โรงเรียน.....สังกัด.....เขตพื้นที่การศึกษา.....ปีการศึกษา.....

ศูนย์การศึกษาพิเศษ .....

ที่	ชื่อ - สกุลคนพิการ	เลขประจำตัวประชาชน	รหัส	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารหลักฐานฯ

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษา

ศูนย์การศึกษาพิเศษ .....

...../...../.....

