



ข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการ ประจำปีงบประมาณ 2566

โรงเรียนหินกองวิทยา

อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1

รายงานการให้บริการ ปีงบประมาณ 2566

โรงเรียน หินกองวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1

ที่	เรื่อง/ภาระ/หน้าที่การให้บริการ	จำนวนการให้บริการ												
		ก.ย. 65	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66
1	นักเรียนย้ายเข้า-ย้ายออก	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
2	การรับนักเรียน	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
3	การจำหน่ายนักเรียน	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
4	ข้อมูลนักเรียน	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	-
5	การขออนุญาตไปราชการ	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	-
6	หนังสือลงรับ	45	56	45	58	48	56	52	48	46	56	65	49	-
7	หนังสือส่ง	44	45	58	52	43	57	55	43	55	59	41	43	-
8	หนังสือรับรอง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
9	การขอใช้ห้องประชุม/อาคารเอนกประสงค์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
10	ขอศึกษาดูงานโรงเรียน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
11	ขอตรวจสอบวุฒิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	-
12	ขอหนังสือรับรองการศึกษา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-
	รวม	90	105	103	110	91	114	107	91	102	117	109	94	-



ใบรับรองผลการเรียน เลขที่ 1/2557

โรงเรียน: สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา: ประถมศึกษาเขตแดน พ.ศ. 1
 อำเภอ: ตำบล: ชั้นเรียน:
 อักษรย่อโรงเรียน: เลขประจำตัวประชาชน: เลขประจำตัวบัตรประชาชน: 14099-03031-09-3
 ชื่อ: นามสกุล:
 วัตถุประสงค์:
 วันที่ออกใบรับรอง:
 เป็นนักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่
 ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557
 (นางสาว อรุณรุ่ง ด้วงสุชาติ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียน
 (นางสาว อรุณรุ่ง ด้วงสุชาติ)
 นายทะเบียน
 หมายเลข ใบรับรองนี้ มีอายุ 120 วัน นับแต่วันออกให้

สำเนาของหลักฐานผลการเรียน

เรื่อง ขอหลักฐานการเรียน
 เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
 ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
 กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น
 จบการศึกษาแล้วระดับชั้น
 เรียนวิชา:
 พ.ศ. ขอใบแสดงผลการเรียน
 พ.ศ. ขอใบแสดงผลการเรียน
 พ.ศ. ขอการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์
 พ.ศ. ขอการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์
 พ.ศ. ขอใบรับรองผลการเรียน
 พ.ศ. ขอหนังสือผลการเรียน
 อื่นๆ

ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน ใบ และหลักฐานประกอบอย่างอื่น คือ

 ขอสงวนสิทธิ์ใน.....
 (ผู้รับรอง)
 วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2557
 (นางสาว อรุณรุ่ง ด้วงสุชาติ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียน
 (นางสาว อรุณรุ่ง ด้วงสุชาติ)
 นายทะเบียน
 ชื่อ (ตำแหน่ง/ตำแหน่งเดิม)
 เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
 ชื่อ (ตำแหน่ง/ตำแหน่งเดิม)

ใบรับรองผลการเรียน 174

โรงเรียน: สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเขตแดน พ.ศ. 1
 อำเภอ: ตำบล: ชั้นเรียน:
 ชื่อ: นามสกุล:
 เลขประจำตัวประชาชน: เลขประจำตัวบัตรประชาชน:
 เลข เลข เลข เลข เลข
 ชื่อ: นามสกุล: ชื่อ: นามสกุล:
 มีนามสกุลทางการเรียน คือ: กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่
 ออกให้ ณ วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
 (นางสาว อรุณรุ่ง ด้วงสุชาติ)
 ผู้อำนวยการโรงเรียน
 (นางสาว อรุณรุ่ง ด้วงสุชาติ)
 นายทะเบียน
 (ใบรับรองนี้ ออกทดแทนอายุ ๒๐ วัน)

