

**สทศ.เปิดให้ยื่นคำร้องขอดูกระดาษคำตอบ O-NET , GAT/PAT
ตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม ถึง 3 เมษายน 2553**

ตามที่ สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) จะประกาศผลการทดสอบทางการศึกษาระดับชาตินิยมขั้นพื้นฐาน หรือ O-NET ปีการศึกษา 2552 และการสอบ GAT/PAT ครั้งที่ 1/2553 (สอบเดือนมีนาคม) ปลายเดือนมีนาคม 2553 นั้น

สทศ.ขอแจ้งว่า ผู้ที่ต้องการยื่นคำร้องขอดูกระดาษคำตอบ O-NET และ GAT/PAT สามารถยื่นคำร้องด้วยตนเองที่ สทศ. ชั้น 36 ตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม ถึง 3 เมษายน 2553 เวลา 8.30 – 16.30 น. เสียค่าธรรมเนียมวิชาละ 20 บาท ทั้งนี้ สทศ.จะให้บริการดูกระดาษคำตอบในวันศุกร์ที่ 9 เมษายน 2553 (ให้บริการตามลำดับการยื่นคำร้อง)

การยื่นคำร้องด้วยตนเองที่ สทศ.

กรอกแบบคำร้อง (ดาวน์โหลดมาจากเว็บไซต์ สทศ.) และกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง เช่น เลขที่นั่งสอบ เลขประจำตัวประชาชน ชื่อ สกุล ฯลฯ ให้สมบูรณ์ และนำมายื่นพร้อมกับ

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(2) ค่าธรรมเนียมวิชาละ 20 บาทต่อคนต่อวิชา

หมายเหตุ : สทศ. จะนัดวันและเวลาการมาดูกระดาษคำตอบ ตามลำดับการยื่นคำร้อง

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ที่จะดูกระดาษคำตอบ

1. มาตามวัน-เวลาที่นัด และรับบัตรคิวเพื่อดูกระดาษคำตอบ
2. การดูกระดาษคำตอบ ดูได้เพียง 1 คนเท่านั้น
3. นำบัตรประชาชน พร้อมใบเสร็จรับเงิน มาแสดงเป็นหลักฐาน
4. กรณีที่ให้ผู้อื่นมาดูกระดาษคำตอบแทน ต้องมีใบมอบอำนาจ , ใบเสร็จรับเงิน , บัตรประชาชนของผู้เข้าสอบ, บัตรประชาชนของผู้มาดูแล มาเป็นหลักฐาน

เอกสารที่ต้องนำมาแสดงในวันที่นัดดูกระดาษคำตอบ

1. ใบเสร็จรับเงิน
2. บัตรประจำตัวประชาชน
3. กรณีที่ให้ผู้อื่นมาดูกระดาษคำตอบแทน ต้องนำหลักฐานมาแสดง ดังนี้
 - 3.1 ใบมอบอำนาจ
 - 3.2 ใบเสร็จรับเงิน
 - 3.3 บัตรประชาชนผู้เข้าสอบ
 - 3.4 บัตรประชาชนผู้ที่มาดูกระดาษคำตอบแทน

คำแนะนำ

1. ควรมาให้ตรงตามวันและเวลาที่นัดหมาย
2. ระหว่างการดูกระดาษคำตอบ ห้ามนำดินสอ ปากกา ยางลบ เข้าไป
3. ผู้ที่ไม่ได้มาดูกระดาษคำตอบตามวัน - เวลาที่นัดหมาย ถือว่าสละสิทธิ์



(ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลำดับที่.....วันที่.....

สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน)
National Institute of Educational Testing Service (Public Organization)

วันที่.....พ.ศ. 2553

แบบคำร้องขอดูกระดาษคำตอบ O-NET ช่วงชั้นที่ 4 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปีการศึกษา 2552

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก) เลขที่นั่งสอบ O-NET ปีการศึกษา 2552 คือ

โรงเรียน.....สนามสอบโรงเรียน.....จังหวัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ชอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....

มีความประสงค์ขอดูกระดาษคำตอบ O-NET ปีการศึกษา 2552 ในรายวิชา (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ต้องการ)

วิชา

- 01 ภาษาไทย
- 02 สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
- 03 ภาษาอังกฤษ
- 04 คณิตศาสตร์
- 05 วิทยาศาสตร์
- 06 สุขศึกษาและพลศึกษา ศิลปะ
การงานอาชีพและเทคโนโลยี

ทั้งหมด.....วิชา เป็นเงิน.....บาท

ตัวอักษร(.....บาทถ้วน)

หากท่านไม่มาตามวันเวลาที่นัดหมาย ถือว่าสละสิทธิ์** และสทศ. จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมในการขอดูกระดาษคำตอบไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น**

เสียค่าธรรมเนียมในการขอดูกระดาษคำตอบรายวิชาละ 20 บาทต่อคน

ลงชื่อ.....

(.....)ผู้ยื่นคำร้อง

คำรับรองของผู้ขอดูกระดาษคำตอบ O-NET

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ได้ตรวจดูกระดาษคำตอบ O-NET ครบทุกวิชาตามที่ยื่นคำร้องแล้ว และรับรองว่าผลการตรวจสอบถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)ผู้ยื่นคำร้อง

(ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)
ลำดับที่.....วันที่.....



วันที่.....พ.ศ. 2553

แบบคำร้องขอดูกระดาษคำตอบ GAT/PAT ครั้งที่ 1/2553 (สอบเดือนมีนาคม 2553)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก)

เลขที่นั่งสอบ GAT/PAT ครั้งที่ 1/2553 คือ

โรงเรียน.....สนามสอบโรงเรียน.....จังหวัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

มีความประสงค์ขอดูกระดาษคำตอบ GAT/PAT ครั้งที่ 1/2553 ในรายวิชา (ทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการ)

วิชา	
สอบวันที่ 6 – 9 มีนาคม 2553	
<input type="checkbox"/> GAT ความถนัดทั่วไป	<input type="checkbox"/> PAT 7 ความถนัดทางภาษา
<input type="checkbox"/> PAT 1 ความถนัดทางคณิตศาสตร์	<input type="checkbox"/> PAT 7.1 ภาษาฝรั่งเศส
<input type="checkbox"/> PAT 2 ความถนัดทางวิทยาศาสตร์	<input type="checkbox"/> PAT 7.2 ภาษาเยอรมัน
<input type="checkbox"/> PAT 3 ความถนัดทางวิศวกรรมศาสตร์	<input type="checkbox"/> PAT 7.3 ภาษาญี่ปุ่น
<input type="checkbox"/> PAT 4 ความถนัดทางสถาปัตยกรรมศาสตร์	<input type="checkbox"/> PAT 7.4 ภาษาจีน
<input type="checkbox"/> PAT 5 ความถนัดทางวิชาชีพครู	<input type="checkbox"/> PAT 7.5 ภาษาอาหารับ
<input type="checkbox"/> PAT 6 ความถนัดทางศิลปกรรมศาสตร์	<input type="checkbox"/> PAT 7.6 ภาษาบาลี
ทั้งหมด.....วิชา เป็นเงิน.....บาท ตัวอักษร(.....บาทถ้วน)	

หากท่านไม่มาตามวันเวลาที่นัดหมาย ถือว่า สละสิทธิ์ และสทศ. จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมในการขอดูกระดาษคำตอบไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

เสียค่าธรรมเนียมในการขอดูกระดาษคำตอบวิชาละ 20 บาทต่อคน

ลงชื่อ.....
(.....)ผู้ยื่นคำร้อง

คำรับรองของผู้ขอดูกระดาษคำตอบ GAT/PAT

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ได้ตรวจดูกระดาษคำตอบ GAT/PAT ครบทุกวิชาตามที่ยื่นคำร้องแล้ว และรับรองว่าผลการตรวจสอบถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)ผู้ยื่นคำร้อง