

มิติ	คำอธิบาย	คะแนน (ก)						น้ำหนัก (ข)	คะแนนที่ได้ (ค=ก x ข)
		๐	๑	๒	๓	๔	๕		
(๓) การทำงานหรือการประกอบอาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> มีตำแหน่งงานที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ มูลนิธิ องค์กร ท้องถิ่น/สถานประกอบการ นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพอิสระ มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว 							๒๐	
(๔) คุณภาพชีวิตของครอบครัว	<ul style="list-style-type: none"> มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวเป็นผู้มีศีลธรรมอันดี มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นที่ยอมรับของบุคคลทั่วไป ทำคุณประโยชน์ มีส่วนร่วม มีจิตอาสาให้แก่ชุมชนด้วยกำลังกาย กำลังใจ หรือกำลังทรัพย์ ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเอง 							๒๐	
(๕) การมีส่วนร่วมทางสังคม	<ul style="list-style-type: none"> มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ทางสังคมของชุมชน หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น หรือมีส่วนร่วม การทำกิจกรรมสาธารณะประโยชน์เป็นที่ประจักษ์ เป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัดอย่างสม่ำเสมอ เป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม 							๒๐	
	รวม							๑๐๐	

คะแนนที่ได้ $100 \times \Sigma(ค) / 500 = \dots\dots\dots$

ลงชื่อ.....กรรมการผู้ให้คะแนน

()

แบบฟอร์มสรุปผลการให้คะแนนการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ
ภายใต้โครงการเสริมพลังคนพิการ สร้างโอกาสและความเท่าเทียมในสังคม
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุลผู้สมัคร	คะแนนที่ได้จากกรรมการผู้ให้คะแนน												สรุปคะแนนที่ได้ ($\sum x_1+x_2+x.../N$)	
		คนที่ ๑	คนที่ ๒	คนที่ ๓	คนที่ ๔	คนที่ ๕	คนที่ ๖	คนที่ ๗	คนที่ ๘	คนที่ ๙	คนที่ ๑๐	คนที่ ๑๑	คนที่ ๑๒		คนที่ ๑๓
๑.															
๒.															
๓.															
๔.															
๕.															
๖.															
๗.															

หมายเหตุ X = กรรมการผู้ให้คะแนน N = จำนวนกรรมการผู้ให้คะแนนทั้งหมด

แบบฟอร์มสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ
ภายใต้โครงการเสริมพลังคนพิการ สร้างโอกาสและความเท่าเทียมในสังคม
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สมัคร	ประเภทความพิการ	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	สรุปคะแนนที่ได้ (เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					
๖.					
๗.					