



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวศศิธร เตชอัครภิญโญ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) ปรียาภรณ์ อุลิศ

อาชีพ แม่บ้าน ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวศศิธร เตชอัครภิญโญ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 5 กรกฎาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลศิริรินทร์ ตำบล ดอกลำ

อำเภอ เขตประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวประชาชน 1104700178423 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย อนุรัฐ เตชอัครภิญโญ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 30,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ศรีเรือน อุลิศ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 25,000

ผู้ปกครองชื่อ ปรียาภรณ์ อุลิศ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น (บุตร/หลาน/บุตรบุญธรรม/เด็กในปกครอง) นักเรียนจบชั้น ป.6 ม.3 อื่นๆ

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 100/191 หมู่ - ถนน - ตำบล ดอกลำ อำเภอ เขตประเวศ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 100/191 หมู่ - ถนน - ตำบล ดอกลำ อำเภอ เขตประเวศ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250 โทรศัพท์ 0920164538 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. พ.พ.1:บ/พ.พ.1:พ ฉบับจริงพร้อมสำเนา 1 ชุด (ฉบับจบหลักสูตร)
3. ทะเบียนบ้านนักเรียน บิดา มารดา ฉบับจริง พร้อมสำเนาอย่างละ 1 ชุด
4. สูติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ชุด
5. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแล ตักเตือนให้ (ชื่อนักเรียน) นางสาวศศิธร เตชอัครภิญโญ

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ปรียาภรณ์ อุลิศ) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง **มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ**

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 55 กิโลกรัม ส่วนสูง 158 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติค

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 55,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถยนต์

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 23-24 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 200 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

เครื่องแบบนักเรียนชาย

เครื่องแบบนักเรียนหญิง

เครื่องเขียน

แบบเรียน

อาหารกลางวัน

ไม่ขาดแคลน

ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1104700178423 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นางสาวศศิธร เตชอัครภิญโญ
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Sasitorn Teichaaakarapinyo
วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 5 กรกฎาคม 2551 จังหวัดที่เกิด _____ กรุงเทพมหานคร หมู่เลือด _____ B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ ภาษาอังกฤษ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 1032047899 บ้านเลขที่ _____ 100/191 หมู่ที่ _____ - ถนน _____ -
ตำบล _____ ดอกไม้ อำเภอ _____ เขตประเวศ จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ _____ 10250 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0920164538

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 1032047899 บ้านเลขที่ _____ 100/191 หมู่ที่ _____ - ถนน _____ -
ตำบล _____ ดอกไม้ อำเภอ _____ เขตประเวศ จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ _____ 10250 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0920164538

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____ วันไปเรียนอยู่กับป้า วันหยุดกลับไปหาพ่อแม่

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
 เด็กที่ถูกทอดทิ้ง เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
 เด็กเร่ร่อน ผลกระทบจากเอดส์
 เด็กในชนกลุ่มน้อย เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
 เด็กยากจน เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
 เด็กกำพร้า ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

ความขาดแคลนของนักเรียน

ไม่ขาดแคลน

- ขาดแคลนแบบเรียน ขาดแคลนอาหารกลางวัน
 ขาดแคลนเครื่องเขียน ขาดแคลนเครื่องแบบ

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอหิสติก

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถยนต์

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ - _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ **วาดรูป**

สุขภาพ

น้ำหนัก 55 กิโลกรัม ส่วนสูง 158 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ - _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 5102100019015

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา อนุรัญช์ เตชอักรภิญโญ

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของบิดา AB รายได้ต่อเดือน (บาท) 30,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0813723581

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3170100036051

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา ศรีเรื่อน อุลิศ

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 25,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0817336354

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ ป้า

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3150600410076

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ปรียาภรณ์ อุลิศ

อาชีพ แม่บ้าน

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ 0631969824