



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายสิริวิชญ์ คำภีร์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) สุภาพร สุริยวงค์

อาชีพ อาชีพส่วนตัว ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายสิริวิชญ์ คำภีร์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด A

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 26 เมษายน 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) จุฬารัตน์ 11 ตำบล บางขวัญ

อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1247400007986 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นายประสิทธิ์พร คำภีร์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 50,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาวสุภาพร สุริยวงค์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 50,000

ผู้ปกครองชื่อ สุภาพร สุริยวงค์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง อาชีพส่วนตัว รายได้/เดือน 50,000

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

จบจากโรงเรียน วัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 70/148 หมู่ 11 ถนน - ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0879404604

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 56 หมู่ - ถนน พระยาศรีสุนทร ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0994754416 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. พพ.1:บ/พพ.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) เด็กชายสิริวิชญ์ คำภีร์

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( สุภาพร สุริยวงค์ )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 60 กิโลกรัม ส่วนสูง 172 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น      | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน       | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา        | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด ภาษา    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอาชีพ          |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ |   |

**ครอบครัว**

- สถานภาพสมรสของบิดามารดา  สมรส  แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง
- หย่าร้าง  หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)
- บิดาเสียชีวิต  มารดาเสียชีวิต
- ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 100,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถส่วนตัว

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 10 กิโลเมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 0บาท บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย       | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน                | <input type="checkbox"/> แบบเรียน               |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน                | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ขาดแคลน  |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า |   |



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568  
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1247400007986 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ ชาย  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กชายสิริวิชญ์ คำภีร์  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Master.Sirawich Khampee  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 26 เมษายน 2555 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ A  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2401059437 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 70/148 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 11 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ บางตีนเป็ด อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0994754416

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2499014709 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 56 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ - ถนน \_\_\_\_\_ พระยาศรีสุนทร  
ตำบล \_\_\_\_\_ หน้าเมือง อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0994754416

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา  อาศัยอยู่กับญาติ  
 อาศัยอยู่กับครู  อาศัยอยู่กับพระ  
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

ความด้อยโอกาส

ไม่ด้อยโอกาส

- 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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถส่วนตัว** \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ ว่ายน้ำ

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 60 กิโลกรัม ส่วนสูง 172 เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 1 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 325300655137

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายประสิทธิ์พร คำภีร์

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

กลุ่มเลือดของบิดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0895418446

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3100903498492

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาวสุภาพร สุริยวงศ์

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0879404604

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3100903498492

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง สุภาพร สุริยวงศ์

อาชีพ อาชีพส่วนตัว

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0879404604