



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ นายชัยพล โคตน _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ วิฑูรย์ โคตน _____

อาชีพ _____ แม่บ้าน _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายชัยพล โคตน _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 22 กรกฎาคม 2551 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900905357 _____ โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย วิชัย โคตน สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา เกษตรกร รายได้/เดือน 10,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) วิฑูรย์ โคตน สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 5,000

ผู้ปกครองชื่อ วิฑูรย์ โคตน สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง แม่บ้าน รายได้/เดือน 5,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 95/1 หมู่ 10 ถนน - ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 95/1 หมู่ 10 ถนน - ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0809673672 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) นายชัยพล โคตน _____

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(วิฑูรย์ โคตน) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 46 กิโลกรัม ส่วนสูง 156 เซนติเมตร

ความพิการ

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางอหิสติก

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☒ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 15,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 30 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1400 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ เครื่องเขียน

☐ แบบเรียน

☐ อาหารกลางวัน

☒ ไม่ขาดแคลน

☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน 1249900905357 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. นายชัยพล โคตน
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Mr.Chanyapon Khoton
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 22 กรกฎาคม 2551 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 24090090539 บ้านเลขที่ 95/1 หมู่ที่ 10 ถนน -
ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ 0809673672

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 24090090539 บ้านเลขที่ 95/1 หมู่ที่ 10 ถนน -
ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ 0809673672

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☐ ความพิการทางอาชีพ☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 30 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 30 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพน้ำหนัก 46 กิโลกรัม ส่วนสูง 156 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 2 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) - คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 3**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240900171289ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา วิชัย โคตนอาชีพ เกษตรกรกลุ่มเลือดของบิดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0876047105**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240900065098ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา วิฑูรย์ โคตนอาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือดของมารดา AB รายได้ต่อเดือน (บาท) 5,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0850742181**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240900065098ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง วิฑูรย์ โคตนอาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือด AB รายได้ต่อเดือน (บาท) 5,000หมายเลขโทรศัพท์ 0850742181