



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายภูนิพัฒน์ รักษาทรัพย์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นางสาว นิรมล ฤทธิโยธิน

อาชีพ พนักงานบริษัท ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายภูนิพัฒน์ รักษาทรัพย์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด O

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 4 ตุลาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900913392 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นาย ภูวนัย รักษาทรัพย์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 45,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาว นิรมล ฤทธิโยธิน สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 24,000

ผู้ปกครองชื่อ นางสาว นิรมล ฤทธิโยธิน สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 24,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 33 หมู่ 2 ถนน - ตำบล ลาดขวาง อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 033590101

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 33 หมู่ 2 ถนน - ตำบล ลาดขวาง อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 0894455223 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. ปพ.1:บ/ปพ.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) นายภูนิพัฒน์ รักษาทรัพย์

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นางสาว นิรมล ฤทธิโยธิน) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 80 กิโลกรัม ส่วนสูง 177 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"/> ความพิการทางอภิสติค |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ | |

ครอบครัว

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

รายได้รวมของบิดามารดา 69,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่งประจำ
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 15 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1200/เดือน 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 _____ 1249900913392 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นายภูนิพัฒน์ รักษาทรัพย์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Mr.Punipat Raksasap
วัน/เดือน/ปี เกิด _____ วันเสาร์ที่ 4 ตุลาคม 2551 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ O
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 24050028778 บ้านเลขที่ _____ 33 หมู่ที่ _____ 2 ถนน _____ -
ตำบล _____ ลาดขวาง อำเภอ _____ บ้านโพธิ์ จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0894455223

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 24050028778 บ้านเลขที่ _____ 33 หมู่ที่ _____ 2 ถนน _____ -
ตำบล _____ ลาดขวาง อำเภอ _____ บ้านโพธิ์ จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0894455223

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____

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

ความขาดแคลนของนักเรียน ขาดแคลนแบบเรียน ขาดแคลนอาหารกลางวัน
 ไม่ขาดแคลน ขาดแคลนเครื่องเขียน ขาดแคลนเครื่องแบบ

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่งประจำ

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 25 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 15 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ **บาสเกตบอล**

สุขภาพ

น้ำหนัก 80 กิโลกรัม ส่วนสูง 177 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 3240700018711

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นาย ภูวนัย รักษาทรัพย์

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของบิดา รายได้ต่อเดือน (บาท) 45,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0815771525

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240500126197

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาว นิรมล ฤทธิโยธิน

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของมารดา รายได้ต่อเดือน (บาท) 24,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0894455223

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240500126197

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางสาว นิรมล ฤทธิโยธิน

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือด รายได้ต่อเดือน (บาท) 24,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0894455223