



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายจิรวุฒิ เอี่ยมพินิจ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) ประกายมาศ เอี่ยมพินิจ

อาชีพ รับจ้าง ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายจิรวุฒิ เอี่ยมพินิจ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด A

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 7 ธันวาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900919951 โรคประจำตัว ลมชัก

บิดาชื่อ นาย นายโสภณ เอี่ยมพินิจ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 10,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) น.ส. ประกายมาศ เอี่ยมพินิจ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 21,000

ผู้ปกครองชื่อ ประกายมาศ เอี่ยมพินิจ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้าง รายได้/เดือน 21,000

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

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 5/103 หมู่ 5 ถนน - ตำบล วังตะเคียน อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 5/103 หมู่ 5 ถนน - ตำบล วังตะเคียน อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0835979025 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) นายจิรวุฒิ เอี่ยมพินิจ

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ประกายมาศ เอี่ยมพินิจ) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 67 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

- ความพิการทางการมองเห็น
- ความพิการทางการได้ยิน
- ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์
- ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____
- ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ
- ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการพูด ภาษา
- ความพิการทางอภิสติค

ครอบครัว

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

รายได้รวมของบิดามารดา 31,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 18 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- เครื่องแบบนักเรียนชาย
- เครื่องเขียน
- อาหารกลางวัน
- ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า
- เครื่องแบบนักเรียนหญิง
- แบบเรียน
- ไม่ขาดแคลน



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1249900919951 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นายฐิรววัฒน์ เอี่ยมพิณิจ
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Mr.Thirawat Aiampinit
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 7 ธันวาคม 2551 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ A
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 5/103 หมู่ที่ _____ 5 ถนน _____ -
ตำบล _____ วังตะเคียน อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0835979025

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 5/103 หมู่ที่ _____ 5 ถนน _____ -
ตำบล _____ วังตะเคียน อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0835979025

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____

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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์ส่วนตัว**

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 18 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ **เตะบอล**

สุขภาพ

น้ำหนัก 67 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 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 124990005119

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายโสภณ เอี่ยมพินิจ

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของบิดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 090-5671888

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 1249900090361

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา น.ส ประกายมาศ เอี่ยมพินิจ

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 21,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 083-5979025

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน มารดา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1249900090361

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ประกายมาศ เอี่ยมพินิจ

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 21,000

หมายเลขโทรศัพท์ 083-5979025