



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวพรกนก วงษ์สัมพันธ์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นางสาวกมลชนก อินทโอกาส

อาชีพ รับจ้างทั่วไป ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวพรกนก วงษ์สัมพันธ์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด บี

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 22 มกราคม 2552 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900924238 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ราเชนทร์ วงษ์สัมพันธ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้างทั่วไป รายได้/เดือน 11,700

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) กมลชนก อินทโอกาส สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้างทั่วไป รายได้/เดือน 12,000

ผู้ปกครองชื่อ นางสาวกมลชนก อินทโอกาส สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้างทั่วไป รายได้/เดือน 12,000

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

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 45/2/1 หมู่ 2 ถนน - ตำบล คลองนา อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 45/2/1 หมู่ 2 ถนน - ตำบล คลองนา อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0626623685 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) นางสาวพรกนก วงษ์สัมพันธ์

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( นางสาวกมลชนก อินทโอกาส )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 43 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

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

**ครอบครัว**

- สถานภาพสมรสของบิดามารดา
- สมรส
  - แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง
  - หย่าร้าง
  - บิดาเสียชีวิต
  - มารดาเสียชีวิต
  - ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 23,700

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 1 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 \_\_\_\_\_ 1249900924238 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 4 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ นางสาวพรกนก วงษ์สัมพันธ์  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.Ponkanok Wongsampan  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 22 มกราคม 2552 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ ปี  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 24010417081 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 45/2/1 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 2 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ คลองนา อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0626623685

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 24010417081 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 45/2/1 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 2 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ คลองนา อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0626623685

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

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

ความด้อยโอกาส

ไม่ด้อยโอกาส

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

ความขาดแคลนของนักเรียน

ไม่ขาดแคลน

- ขาดแคลนแบบเรียน  ขาดแคลนอาหารกลางวัน  
 ขาดแคลนเครื่องเขียน  ขาดแคลนเครื่องแบบ

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิจาร

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอหิสติก

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

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

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถจักรยานยนต์** \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**สุขภาพ**

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ 43 \_\_\_\_\_ กิโลกรัม ส่วนสูง \_\_\_\_\_ 155 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา \_\_\_\_\_ 1103700450190 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา \_\_\_\_\_ ราเชนทร์ วงษ์สัมพันธ์ \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ รับจ้างทั่วไป \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือดของบิดา \_\_\_\_\_ โอ \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 11,700 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา \_\_\_\_\_ 1249900263318 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา \_\_\_\_\_ กมลชนก อินทโอภาส \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ รับจ้างทั่วไป \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือดของมารดา \_\_\_\_\_ บี \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 12,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา \_\_\_\_\_ 0805739891 \_\_\_\_\_

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ 1249900263185 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ นางสาวกมลชนก อินทโอภาส \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ รับจ้างทั่วไป \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือด \_\_\_\_\_ บี \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 12,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0805739891 \_\_\_\_\_