



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงศุภิสรา คำจูน เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) มะลิวัลย์ พุกกระรัตน

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงศุภิสรา คำจูน ศาสนา พุทธ หมู่เลือด O

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 16 กรกฎาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901009304 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย สนธิ คำจูน สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัทเอกชน รายได้/เดือน 65,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) มะลิวัลย์ พุกกระรัตน สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัทเอกชน รายได้/เดือน 47,000

ผู้ปกครองชื่อ มะลิวัลย์ พุกกระรัตน สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัทเอกชน รายได้/เดือน 47,000

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

จบจากโรงเรียน วัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 18/3 หมู่ 3 ถนน - ตำบล สนามจันทร์ อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 18/3 หมู่ 3 ถนน - ตำบล สนามจันทร์ อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 0956172320 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) เด็กหญิงศุภิสรา คำจูน

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( มะลิวัลย์ พุกกระรัตน )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 49 กิโลกรัม ส่วนสูง 153.5 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

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

**ครอบครัว**

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

รายได้รวมของบิดามารดา 112,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 15 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1,200 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 \_\_\_\_\_ 1249901009304 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กหญิงศุภิสรา คำจุน  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.Supisara Khamjun  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 16 กรกฎาคม 2554 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ O  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ ภาษาอังกฤษ

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2405-02370 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 18/3 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 3 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ สนามจันทร์ อำเภอ \_\_\_\_\_ บ้านโพธิ์ จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0956172320

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2405-02370 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 18/3 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 3 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ สนามจันทร์ อำเภอ \_\_\_\_\_ บ้านโพธิ์ จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0956172320

### 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) รถตู้รับส่ง

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 19 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 15 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ เล่นดนตรี(อคูเลเล่,เปียโน)

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 49 กิโลกรัม ส่วนสูง 153.5 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 3210300819075

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา สนธิ คำจุน

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน

กลุ่มเลือดของบิดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 65,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0899392830,08

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240500218229

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา มะลิวัลย์ พุกกะรัตน์

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 47,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0863236574

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

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

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240500218229

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง มะลิวัลย์ พุกกะรัตน์

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 47,000

หมายเลขโทรศัพท์ 086-323-6574