



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กหญิงรุจิรัตน์ แหม่มศิริ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) อารมณ แหม่มศิริ

อาชีพ รับจ้าง ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กหญิงรุจิรัตน์ แหม่มศิริ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด O

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 31 กรกฎาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล คลองจุกรกระเเมอ

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901010825 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย อารมณ แหม่มศิริ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 11,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นวลละออง มาทฤทธิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 10,500

ผู้ปกครองชื่อ อารมณ แหม่มศิริ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้าง รายได้/เดือน 11,000

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

จบจากโรงเรียน วัดหัวสวน ตำบล เสม็ดใต้ อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 5/2 หมู่ 8 ถนน - ตำบล คลองจุกรกระเเมอ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0834659122

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 5/2 หมู่ 8 ถนน - ตำบล คลองจุกรกระเเมอ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0834659122 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) เด็กหญิงรุจิรัตน์ แหม่มศิริ

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(อารมณ แหม่มศิริ) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 69 กิโลกรัม ส่วนสูง 163 เซนติเมตร

ความพิการ

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางอหิสติก

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☒ หย่าร้าง

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ มารดาเสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 21,500

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 5 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 600 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 1249901010825 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง _____ เพศ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กหญิงรุจิรัตน์ แหยมศิริ
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Rujirat Haeymsini
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 31 กรกฎาคม 2554 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด O
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 24010336030 บ้านเลขที่ 5/2 หมู่ที่ 8 ถนน -
ตำบล คลองจุกกระเเมอ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0834659122

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 24010336030 บ้านเลขที่ 5/2 หมู่ที่ 8 ถนน -
ตำบล คลองจุกกระเเมอ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0834659122

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) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ 30 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ 5 กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ 5 กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ 5 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ กีฬา _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 69 กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 163 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

☒ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ 0 คน จำนวนน้องชาย _____ 0 คน

จำนวนพี่สาว _____ 1 คน จำนวนน้องสาว _____ 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ 2

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ 1249900152456

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ อารมณ์ แหม่มศิริ

อาชีพ _____ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของบิดา _____ - รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 11,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ 0834659122

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ 1341200007145

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ นวลละออง มาทฤทธิ์

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของมารดา _____ - รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 10,500

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____ 0839430353

ข้อมูลผู้ปกครอง

☒ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ -

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ 1249900152456

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ อารมณ์ แหม่มศิริ

อาชีพ _____ รับจ้าง

กลุ่มเลือด _____ - รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 11,000

หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0834659122