



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กชายธีระวัฒน์ เจียเจียน _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ น.ส ชุติพร เจียเจียน _____

อาชีพ _____ คำชาย _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายธีระวัฒน์ เจียเจียน _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด บี

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 30 มกราคม 2555 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล บางดินเปิด

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901029992 _____ โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย วีระชัย ชนะโรค สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 6,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ชุติพร เจียเจียน สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ขายของ รายได้/เดือน 6,000

ผู้ปกครองชื่อ น.ส ชุติพร เจียเจียน สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง คำชาย รายได้/เดือน 6,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดทต ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 41/2 หมู่ 11 ถนน _____ ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ ไม่มี

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 41/2 หมู่ 11 ถนน _____ ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0929463319 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) เด็กชายธีระวัฒน์ เจียเจียน _____

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(น.ส ชุติพร เจียเจียน) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 63 กิโลกรัม ส่วนสูง 161 เซนติเมตร

ความพิการ

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางอหิสติก

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 12,000

จำนวนพี่น้อง 4 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ ไม่

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☒ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 800 เมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

☒ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ เครื่องเขียน

☐ แบบเรียน

☐ อาหารกลางวัน

☐ ไม่ขาดแคลน

☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางดินเปิด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1249901029992 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายธีระวัฒน์ เจียเนียน
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Master ThiraWat
วัน/เดือน/ปี เกิด วันจันทร์ที่ 30 มกราคม 2555 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ บี
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 24010239310 บ้านเลขที่ _____ 41/2 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____
ตำบล _____ บางดินเปิด อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0929463319

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 24010239310 บ้านเลขที่ _____ 41/2 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____
ตำบล _____ บางดินเปิด อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0929463319

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- | | |
|--|--|
| ☐ อาศัยอยู่กับบิดามารดา | ☐ อาศัยอยู่กับญาติ |
| ☐ อาศัยอยู่กับครู | ☐ อาศัยอยู่กับพระ |
| ☐ อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล | ☒ อื่นๆ ระบุ _____ อยู่กะแม่ |

ความด้อยโอกาส

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

ความขาดแคลนของนักเรียน

- | | |
|--|---|
| ☐ 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 15 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ ไม่มี กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง ลูกรัง กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง — กิโลเมตรความสามารถพิเศษ ไม่มี**สุขภาพ**น้ำหนัก 63 กิโลกรัม ส่วนสูง 161 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☐ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 2 คนจำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว ไม่ คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 3 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 3**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 1250500027486ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา วีระชัย ชนะโรคอาชีพ รับจ้างกลุ่มเลือดของบิดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 6,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา -**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240100587740ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา สุลิพร เจียเจียนอาชีพ ขายของกลุ่มเลือดของมารดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 6,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0924036865**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240100587740ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง น.ส. สุลิพร เจียเจียนอาชีพ ค้าขายกลุ่มเลือด บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 6,000หมายเลขโทรศัพท์ 0924036865