



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายกรวิษฐ์ มั่นในบุญธรรม เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นายคณิตศาสตร์ มั่นในบุญธรรม

อาชีพ รับราชการ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายกรวิษฐ์ มั่นในบุญธรรม ศาสนา พุทธ หมู่เลือด กรุ๊ป O

เกิดวันที่ วันพุธที่ 4 มีนาคม 2552 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลกบินทร์บุรี ตำบล วังท่าช้าง

อำเภอ กบินทร์บุรี จังหวัด ปราจีนบุรี เลขประจำตัวประชาชน 1259500143140 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นายประมุข มั่นในบุญธรรม สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ค้าขาย รายได้/เดือน 5,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาวจำเนียร สิลารักษ์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ค้าขาย รายได้/เดือน 5,000

ผู้ปกครองชื่อ นายคณิตศาสตร์ มั่นในบุญธรรม สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับราชการ รายได้/เดือน 25,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนบ้านวังดินสอ ตำบล วังท่าช้าง อำเภอ กบินทร์บุรี จังหวัด ปราจีนบุรี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 1/279 หมู่ 3 ถนน - ตำบล วังท่าช้าง อำเภอ กบินทร์บุรี

จังหวัด ปราจีนบุรี รหัสไปรษณีย์ 25110 โทรศัพท์ 0988727552

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 45/51 หมู่ 3 ถนน - ตำบล วังเย็น อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0957753102 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) นายกรวิษฐ์ มั่นในบุญธรรม

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นายคณิตศาสตร์ มั่นในบุญธรรม) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 85 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด ภาษา |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอภิสติค |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ | |

ครอบครัว

- สถานภาพสมรสของบิดามารดา
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สมรส | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่) |
| <input checked="" type="checkbox"/> บิดาเสียชีวิต | <input type="checkbox"/> มารดาเสียชีวิต |
| <input type="checkbox"/> ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต | |

รายได้รวมของบิดามารดา 10,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 20 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 500 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> แบบเรียน |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ขาดแคลน |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า | |



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขประจำตัวประชาชน _____ 1259500143140 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นายกรวิษณุ มั่นในบุญธรรม

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Mr.Korawit Mannaibuntham

วัน/เดือน/ปี เกิด _____ วันพุธที่ 4 มีนาคม 2552 จังหวัดที่เกิด _____ ปราจีนบุรี หมู่เลือด _____ กรุ๊ป O

อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย

ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 1/279 หมู่ที่ _____ 3 ถนน _____ -

ตำบล _____ วังท่าช้าง อำเภอ _____ กบินทร์บุรี จังหวัด _____ ปราจีนบุรี

รหัสไปรษณีย์ _____ 25110 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0957753102

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 45/51 หมู่ที่ _____ 3 ถนน _____ -

ตำบล _____ วังเย็น อำเภอ _____ แกลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0957753102

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับบิดามารดา | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับญาติ |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับครู | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับพระ |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล | <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ อาศัยอยู่กับ พี่ชาย มรรดา |

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน | <input type="checkbox"/> เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก |
| <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทอดทิ้ง | <input type="checkbox"/> เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน |
| <input type="checkbox"/> เด็กเร่ร่อน | <input type="checkbox"/> ผลกระทบจากเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> เด็กในชนกลุ่มน้อย | <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ |
| <input type="checkbox"/> เด็กยากจน | <input type="checkbox"/> เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> เด็กกำพร้า | <input type="checkbox"/> ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว |

ความขาดแคลนของนักเรียน

ไม่ขาดแคลน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลนแบบเรียน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนอาหารกลางวัน |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องแบบ |

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพ

น้ำหนัก 85 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) - คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240800029821

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายประมุข มั่นในบุญธรรม

อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือดของบิดา กรุ๊ป O รายได้ต่อเดือน (บาท) 5,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0861544026

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3250200917300

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาวจำเนียร สิลารักษ์

อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือดของมารดา กรุ๊ป A รายได้ต่อเดือน (บาท) 5,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0647367970

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน พี่ชาย

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1250200141313

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นายคณิตศาสตร์ มั่นในบุญธรรม

อาชีพ รับราชการ

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 25,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0988727552