



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงปณิพร ดุขดี เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____

อาชีพ _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงปณิพร ดุขดี ศาสนา _____ หมู่เลือด _____

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 24 สิงหาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ เลขประจำตัวประชาชน 1279900363139 โรคประจำตัว _____

บิดาชื่อ นาย นายทศพร ดุขดี สัญชาติ _____ อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 40,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางฉวีวรรณ ดุขดี สัญชาติ _____ อาชีพมารดา รับราชการ รายได้/เดือน 28,000

ผู้ปกครองชื่อ _____ สัญชาติ _____ อาชีพผู้ปกครอง _____ รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวังน้ำเย็นวิทยาคม ตำบล วังน้ำเย็น อำเภอ วังน้ำเย็น จังหวัด สระแก้ว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 191 หมู่ 10 ถนน _____ ตำบล คลองหินปูน อำเภอ วังน้ำเย็น

จังหวัด สระแก้ว รหัสไปรษณีย์ 27210 โทรศัพท์ 0808263508

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ 0975469799 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) เด็กหญิงปณิพร ดุขดี

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(_____) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 0 กิโลกรัม ส่วนสูง 0 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

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

ครอบครัว

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

รายได้รวมของบิดามารดา 68,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. _____ 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 _____ 1279900363139 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงปณณพร ดุซดี
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Pannaphon Dusadee
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 24 สิงหาคม 2551 จังหวัดที่เกิด _____ หมู่เลือด _____
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____
ศาสนา _____ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ 191 หมู่ที่ _____ 10 ถนน _____ -
ตำบล _____ คลองหินปูน อำเภอ _____ วังน้ำเย็น จังหวัด _____ สระแก้ว
รหัสไปรษณีย์ _____ 27210 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0975469799

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0975469799

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

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

ความต้อยโอกาส

- | | |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <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

- | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <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) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 0 กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 0 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ คน จำนวนน้องชาย _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ คน จำนวนน้องสาว _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา **นายทศพร ดุขดี**

อาชีพ **พนักงานบริษัท**

กลุ่มเลือดของบิดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **40,000**

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา **นางฉวีวรรณ ดุขดี**

อาชีพ **รับราชการ**

กลุ่มเลือดของมารดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **28,000**

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____

อาชีพ _____

กลุ่มเลือด _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **0**

หมายเลขโทรศัพท์ _____