



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ นายศุภเวช ทับสุริย์ _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ แม่บ้าน _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายศุภเวช ทับสุริย์ _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันศุกร์ที่ 3 ตุลาคม 2551 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลขอนแก่น ตำบล ในเมือง

อำเภอ เมืองขอนแก่น จังหวัด ขอนแก่น เลขประจำตัวประชาชน 1409903730963 _____ โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ศาคร ทับสุริย์ _____ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 50,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) พรรณวดี ทับสุริย์ _____ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

ผู้ปกครองชื่อ พรรณวดี _____ สัญชาติ ทับสุริย์ อาชีพผู้ปกครอง แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 508 หมู่ 9 ถนน - ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 092-806-5816

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 508 หมู่ 9 ถนน - ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0828180556 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) นายศุภเวช ทับสุริย์ _____

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

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

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 64 กิโลกรัม ส่วนสูง 176 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 แต่ไม่ได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ มารดาเสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 50,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่ง

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 31 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 2000 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 _____ 1409903730963 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นายศุภเวช ทับสุริย์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Mr.Supawet Tabsuri
วัน/เดือน/ปี เกิด _____ วันศุกร์ที่ 3 ตุลาคม 2551 จังหวัดที่เกิด _____ ขอนแก่น หมู่เลือด _____ B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2409-011598 บ้านเลขที่ _____ 508 หมู่ที่ _____ 9 ถนน _____ -
ตำบล _____ หัวสำโรง อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0828180556

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2409-011598 บ้านเลขที่ _____ 508 หมู่ที่ _____ 9 ถนน _____ -
ตำบล _____ หัวสำโรง อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0828180556

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☐ ความพิการทางออกัสติก☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่ง☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 40 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 31 กิโลเมตรความสามารถพิเศษ เล่นบาส**สุขภาพ**น้ำหนัก 64 กิโลกรัม ส่วนสูง 176 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 1 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3401300189976ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา สาคร ทับสุริย์อาชีพ พนักงานบริษัทกลุ่มเลือดของบิดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0800910759**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3440500166138ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา พรรณวดี ทับสุริย์อาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือดของมารดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0928065816**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3440500166138ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง พรรณวดีอาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือด O รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ 0928065816