



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กชายอาชวิน วิศวกรรม เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ ธุรกิจส่วนตัว ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายอาชวิน วิศวกรรม ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน 2552 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลรักษาสกล ตำบล ธาตุเชิงชุม

อำเภอ เมืองสกลนคร จังหวัด สกลนคร เลขประจำตัวประชาชน 1480101255068 โฉมประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย จรุง ต้นตระกูล สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 30,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) พรทิพย์ วิศวกรรม สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 30,000

ผู้ปกครองชื่อ พรทิพย์ วิศวกรรม สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 30,000

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

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ ตำบล บางดินเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 189 หมู่ 14 ถนน - ตำบล คุ้ยายหมี อำเภอ สนมชัยเขต

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24160 โทรศัพท์ 038597730

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 189 หมู่ 14 ถนน - ตำบล คุ้ยายหมี อำเภอ สนมชัยเขต

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24160 โทรศัพท์ 0838808131 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) เด็กชายอาชวิน วิศวกรรม

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(พรทิพย์ วิศวกรรม) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 76 กิโลกรัม ส่วนสูง 176 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 สมรส แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง
- หย่าร้าง หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)
- บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต
- ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 60,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 45 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 | |



****ผู้สมัคร**
ยังไม่อัปเดต
รูปประจำตัว**

ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1480101255068 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายอาชวิน วิศรวจิตร
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Archawin Wisawawichit
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน 2552 จังหวัดที่เกิด _____ สกลนคร หมู่เลือด _____ B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2481001006 บ้านเลขที่ _____ 189 หมู่ที่ _____ 14 ถนน _____ -
ตำบล _____ คูยายหมี อำเภอ _____ สนาบชัยเขต จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24160 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0838808131

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2481001006 บ้านเลขที่ _____ 189 หมู่ที่ _____ 14 ถนน _____ -
ตำบล _____ คูยายหมี อำเภอ _____ สนาบชัยเขต จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24160 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0838808131

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) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์** _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ **49** นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ **45** กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ **45** กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ **เล่นดนตรีได้**

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ **76** กิโลกรัม ส่วนสูง _____ **176** เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ **0** คน จำนวนน้องชาย _____ **0** คน

จำนวนพี่สาว _____ **0** คน จำนวนน้องสาว _____ **1** คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ - _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ - _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ **3480100182713**

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ **จรุณ ตันตะราช**

อาชีพ _____ **ธุรกิจส่วนตัว**

กลุ่มเลือดของบิดา _____ **บี** รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ **30,000**

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ **0878651287**

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ **2489900020530**

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ **พรทิพย์ วิศวรวิจิตร**

อาชีพ _____ **ธุรกิจส่วนตัว**

กลุ่มเลือดของมารดา _____ **โอ** รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ **30,000**

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____ **0866210388**

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ **2489900020530**

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ **พรทิพย์ วิศวรวิจิตร**

อาชีพ _____ **ธุรกิจส่วนตัว**

กลุ่มเลือด _____ **โอ** รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ **30,000**

หมายเลขโทรศัพท์ _____ **0866210388**