



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) _____ นายจิรภัทร ผงชานัน เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๖ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ พนักงานบริษัทเอกชน _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) นายจิรภัทร ผงชานัน ศาสนา พุทธ หมู่เลือด A

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 29 ธันวาคม 2550 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลศรีสงคราม ตำบล ศรีสงคราม

อำเภอ ศรีสงคราม จังหวัด นครพนม เลขประจำตัวประชาชน 1489300053196 โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย นายณรงค์ศักดิ์ ผงชานัน สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา เกษตรกร รายได้/เดือน 10,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาวสุภัทษญา ยะไวย สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 10,000

ผู้ปกครองชื่อ นางสาว ศรินภา ผงชานัน สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัทเอกชน รายได้/เดือน 45,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนสามผงวิทยาคม ตำบล สามผง อำเภอ ศรีสงคราม จังหวัด นครพนม

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 119/43 หมู่ 2 ถนน - ตำบล โสธร อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 119/43 หมู่ 2 ถนน - ตำบล โสธร อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0624970349 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) นายจิรภัทร ผงชานัน

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นางสาว ศรินภา ผงชานัน) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 118 กิโลกรัม ส่วนสูง 180 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 แต่มิได้หย่าร้าง

☒ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ มารดาเสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 20,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถจักรยานยนต์

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 7.8 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 50 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 1489300053196 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. นายจิรภัทร ผงชานัน
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Mr.Jirapat Phongchanan
วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 29 ธันวาคม 2550 จังหวัดที่เกิด นครพนม หมู่เลือด A
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 24010672021 บ้านเลขที่ 119/43 หมู่ที่ 2 ถนน -
ตำบล โสธร อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0624970349

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 24010672021 บ้านเลขที่ 119/43 หมู่ที่ 2 ถนน -
ตำบล โสธร อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0624970349

รายละเอียดนักเรียน

การพักนอนของนักเรียน

- ☐ 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

☐ ความพิการทางอาชีพ

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถจักรยานยนต์

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 15 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ 0 กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง 0 กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 7.8 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ เล่นกีฬา

สุขภาพ

น้ำหนัก 118 กิโลกรัม ส่วนสูง 180 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 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) - คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 1480800016763

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายณรงค์ศักดิ์ ผงชานัน

อาชีพ เกษตรกร

กลุ่มเลือดของบิดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0812924108

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 1480800016534

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาวสุภัทษญา ยะไวย์

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0982724728

ข้อมูลผู้ปกครอง

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน อา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1480800086885

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางสาว ศิริณา ผงชานัน

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 45,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0635929898