



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ นายวงศกร สมนอก _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ รับราชการ _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายวงศกร สมนอก _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด บี _____

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 6 พฤศจิกายน 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลมุกดาหาร ตำบล มุกดาหาร _____

อำเภอ เมืองมุกดาหาร จังหวัด มุกดาหาร เลขประจำตัวประชาชน 1499900551901 โรคประจำตัว ไม่มี _____

บิดาชื่อ นาย นายวีรชัย สมนอก สัญชาติ ไทย อาชีพบิดาว่างงาน รายได้/เดือน 0 _____

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาวสาริตา มหาโคตร สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับราชการ รายได้/เดือน 40,000 _____

ผู้ปกครองชื่อ นางสาวสาริตา มหาโคตร สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับราชการ รายได้/เดือน 40,000 _____

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

จบจากโรงเรียน ดาราจรัส ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่บ้านสห หมู่ 1 ถนน - ตำบล ท่าทองกลาง อำเภอ บางคล้า _____

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0 _____

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ หมู่บ้านสห หมู่ 1 ถนน - ตำบล ท่าทองกลาง อำเภอ บางคล้า _____

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0877166626 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) นายวงศกร สมนอก _____

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นางสาวสาริตา มหาโคตร) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 56 กิโลกรัม ส่วนสูง 171 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 checked="" type="checkbox"/> หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่) |
| <input type="checkbox"/> บิดาเสียชีวิต | <input type="checkbox"/> มารดาเสียชีวิต |
| <input type="checkbox"/> ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต | |

รายได้รวมของบิดามารดา 40,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 17 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 100 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 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขประจำตัวประชาชน _____ 1499900551901 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นายวรงค์ สงนอก

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Mr.Wongsakorn Songnok

วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 6 พฤศจิกายน 2551 จังหวัดที่เกิด _____ มุกดาหาร หมู่เลือด _____ ปี

อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 24020175527 บ้านเลขที่ _____ หมู่บ้านสห หมู่ที่ _____ 1 ถนน _____ -

ตำบล _____ ท่าทองกลาง อำเภอ _____ บางคล้า จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0877166626

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 24020175527 บ้านเลขที่ _____ หมู่บ้านสห หมู่ที่ _____ 1 ถนน _____ -

ตำบล _____ ท่าทองกลาง อำเภอ _____ บางคล้า จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0877166626

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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ 0 กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง 0 กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 0 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ ศิลปะ

สุขภาพ

น้ำหนัก 56 กิโลกรัม ส่วนสูง 171 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 3301701121401

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายวีรชัย สมนอก

อาชีพ ว่างงาน

กลุ่มเลือดของบิดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา -

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3480500535737

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาวสาริศา มหาโคตร

อาชีพ รับราชการ

กลุ่มเลือดของมารดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 40,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0877166626

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน -

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3480500535737

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางสาวสาริศา มหาโคตร

อาชีพ รับราชการ

กลุ่มเลือด บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 40,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0877166626