

ใบมอบตัว(ชื่อนักเรียน)

นักเรียนชั้น .....

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขประจำตัว: ;

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. ....

กลุ่มมอบตัว:

ข้าพเจ้า

อาชีพ

ขอทำใบมอบตัวนักเรียนให้ไว้ต่อ นายอำนาจ เศรษฐา ผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์

ตัว ย นามสกุล

ศาสนา

เกิดวันที่ เดือน

พ.ศ.

บิดาชื่อ

นามสกุล

สัญชาติ

มารดาชื่อ

นามสกุล

สัญชาติ

อาชีพบิดา

อาชีพมารดา

เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า คือ เป็นบุตร น้อง หลาน หรือ ..... (โปรดข้อความที่ไม่ต้องการออก)

จบชั้น ป.6 จากโรงเรียน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

มีหลักฐานจบชั้น ป.6 แนมมาด้วย

ขณะนี้เรียนพักอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่

ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

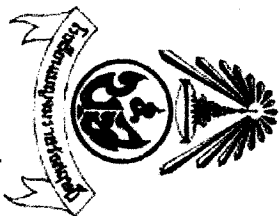
รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ตามเอกสารที่แนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะคอยติดต่อให้





ทะเบียนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓  
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ฉะเชิงเทรา  
อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

### ข้อมูลส่วนตัว 1 ประวัติด้านตัว

เลขประจำตัวนักเรียน .	เพศ
เลขประจำตัวประชาชน .	รูปถ่าย
ชื่อ-สกุลนักเรียน	ขนาด 1 นิ้ว
ชื่อเล่น	
เกิดวันที่	
อายุ : ปี เดือน วัน	
ภูมิลำเนาเกิด ตำบล	
จังหวัด :	
เชื้อชาติ :	สัญชาติ
ศาสนา :	หมู่เลือด
น้ำหนัก :	กีโลกรัม
โรคประจำตัว :	ความสูง :
ความสามารถ :	เช่นเดินเตาะ
ความสามารถพิเศษ :	
ความเป็นเลิศทางวิชาการ :	

### ข้อมูลส่วนตัว 2 ประวัติการศึกษา

สมัครเข้าเรียนชั้น : ( ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ )	ปีการศึกษา :
หลักสูตร :	แผนการเรียน :
จบการศึกษาชั้น : ผลการเรียนเฉลี่ย :	
จากโรงเรียน :	
ตำบล :	อำเภอ :
จังหวัด	
วิชาที่ขออนุญาตที่สอบ :	
วิชาที่ขออนุญาตที่สอบ :	

### ข้อมูลส่วนตัว 3 ข้อมูลที่ผู้ปกครอง

#### 3.1 ที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน

## 3.2 ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน

รหัสบ้านเลขที่ :  
 อย-ถนน :  
 อย-ซอย :  
 รหัสไปรษณีย์ :

รหัสบ้านเลขที่ :  
 อย-ถนน :  
 อย-ซอย :  
 รหัสไปรษณีย์ :  
 โทรศัพท์มือถือ / มีเบอร์ :

โทรศัพท์มือถือที่มีบ้านพักอยู่ใกล้ที่สุด :  
 ลักษณะที่พัก / บ้านพักในมีจำนวน :

พื้นที่ :  
 ลักษณะการพักอาศัย :  
 พื้นที่ :  
 ระยะทางจากบ้านพักถึงโรงเรียน :

การเดินทางมาโรงเรียน โดย :  
 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาโรงเรียน ไป-กลับ :  
 บาท

ย้อนกลับ

บ้านเลขที่ :  
 ตำบล :  
 จังหวัด :  
 โทรศัพท์ :

บ้านเลขที่ :  
 ตำบล :  
 จังหวัด :  
 โทรศัพท์ :

ปิดหน้าต่างนี้



สาขาวิชาของผู้นาครอง:

ตำแหน่ง :

รายได้ :

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง:

ความสัมพันธ์กับนักเรียนและผู้เกี่ยวข้องเป็น :

นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายในการศึกษาเล่าเรียน :

- ☐ เป็นรายวัน ๆ ละ
- ☐ เป็นรายสัปดาห์ ๆ ละ
- ☐ เป็นรายเดือน ๆ ละ

บาท

ข้อมูลส่วนตัว 5 ข้อมูลอื่น ๆ

ชื่อเพื่อนที่สนิทที่สุด ในโรงเรียน นี้ คือ :

ชื่อเพื่อนที่สนิทที่สุด ที่บ้าน คือ :

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้บันทึก

( \_\_\_\_\_ )

ข้าพเจ้า

เป็นผู้ปกครองของ

ขอรับรองว่าชื่อและนามสกุลที่นักเรียนข้บันทึกไว้ในเอกสารฉบับนี้ เป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง

( \_\_\_\_\_ )

ย้อนกลับ

ปิดหน้าต่างนี้