



ติดรูปถ่ายมาก่อนได้

ติดรูปถ่าย
ชุดนักเรียน
ขนาด 1 นิ้ว

ใบมอบตัวนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4.....

ประจำปีการศึกษา 2561 โรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตุล

เขียนที่โรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตุล

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง) นาย/น.ส./นาง... **มินา มั่นใจ**..... อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**..... รายได้ **25,000**..... บาท/เดือน
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ **138** หมู่ **12** ถนน..... ซอย..... ตำบล **ฉลุง**..... อำเภอ **เมือง**..... จังหวัด..... **สตุล**
รหัสไปรษณีย์ **91140**..... โทรศัพท์ **080-1357901**..... ขอทำใบมอบตัวไว้กับผู้บริหารโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตุล

ด้วย (ชื่อนักเรียน) **ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส. แก้วตา มั่นใจ**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **4**..... เกี่ยวข้องกับ
ข้าพเจ้าเป็น **บุตร**..... ครั้งสุดท้ายสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน **จุฬารณราชวิทยาลัย สตุล**..... ตำบล **ฉลุง**..... อำเภอ **เมือง**.....
จังหวัด **สตุล**..... รหัสไปรษณีย์ **91140**..... นักเรียนเกิดวันที่ **2**..... เดือน **กุมภาพันธ์**..... พ.ศ. **2545**..... หมู่โลหิต **โอ**..... เชื้อชาติ **ไทย**.....
สัญชาติ **ไทย**..... ศาสนา **พุทธ**..... เลขประจำตัวประชาชน **1-1230-00903-24-1**..... เกิด ณ โรงพยาบาล **สตุล**.....
ตำบล **พิมาน**..... อำเภอ **เมือง**..... จังหวัด **สตุล**..... จำนวนพี่น้อง **2**..... คน นักเรียนเป็นคนที่ **1**..... จำนวนพี่น้องที่เรียนโรงเรียนนี้..... คน
ปัจจุบันนักเรียนมีน้ำหนัก **45**..... กิโลกรัม ส่วนสูง **162**..... เซนติเมตร

ปัจจุบัน (ชื่อนักเรียน) **ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส. แก้วตา มั่นใจ**..... บ้านเลขที่ **138** หมู่ **12** ถนน.....
ซอย..... ตำบล **ฉลุง**..... อำเภอ **เมือง**..... จังหวัด **สตุล**..... รหัสไปรษณีย์ **91140**..... โทรศัพท์มือถือ.....
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) **KAEWTA MANJAI**.....

ชื่อบิดา **นายธันวา มั่นใจ**..... (ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง/กรม/กระทรวง)
อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**..... รายได้ **25,000**..... บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... **บ้าน**
ถนน..... ตำบล **ฉลุง**..... อำเภอ **เมือง**..... จังหวัด **สตุล**..... รหัสไปรษณีย์ **91140**..... โทรศัพท์มือถือ **080-1234567**.....
เชื้อชาติ **ไทย**..... สัญชาติ **ไทย**..... ศาสนา **พุทธ**..... เลขประจำตัวประชาชน **2-9500-00000-35-7**

ชื่อมารดา **นางมินา มั่นใจ**..... (ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง/กรม/กระทรวง)
อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**..... รายได้ **25,000**..... บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... **บ้าน**
ถนน..... ตำบล **ฉลุง**..... อำเภอ **เมือง**..... จังหวัด **สตุล**..... รหัสไปรษณีย์ **91140**..... โทรศัพท์มือถือ **080-1357901**.....
เชื้อชาติ **ไทย**..... สัญชาติ **ไทย**..... ศาสนา **พุทธ**..... เลขประจำตัวประชาชน **2-9102-00001-23-4**

สถานภาพบิดา-มารดา บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน บิดา-มารดา แยกกันอยู่ บิดา-มารดา หย่าร้างกัน
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าเห็นว่า (ชื่อนักเรียน) **ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส. แก้วตา มั่นใจ**..... จะตั้งใจเล่าเรียนให้ได้ดี ประพฤติดี ข้าพเจ้าจึงขอรับ
เป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าข้าพเจ้าจะเป็นผู้ตักเตือนให้ (ชื่อนักเรียน) **ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส. แก้วตา มั่นใจ**.....
หมั่นศึกษาเล่าเรียนเสมอ ให้ประพฤติเรียบร้อยตามคำสั่งสอน ข้อบังคับและระเบียบวินัยของโรงเรียนทุกประการ ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์
ค่าเล่าเรียน เครื่องแต่งตัว ค่าอาหารและค่าอุปกรณ์การเรียน ให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน

ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตุล กรณี
ไปนอกสถานศึกษาโดยไม่ค้างคืนตลอดปีการศึกษา 2561 - 2563 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2561 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2564

ข้าพเจ้าขอมอบ(ชื่อนักเรียน) **ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส. แก้วตา มั่นใจ**..... ให้เป็นนักเรียนเล่าเรียนในโรงเรียนนี้
ตั้งแต่นี้ เป็นต้นไป

ลงลายมือชื่อ
นักเรียน

ลงชื่อ.....นักเรียน.....
()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน.....
()
ลงวันที่ทำสัญญา ()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว
()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงลายมือชื่อ
ผู้ปกครอง