

ปิดอาคาร
แสดมภ์
1 บาท



ติครูปถ่าย
ขนาด
1.5 นิ้ว

สัญญาเลขที่/.....

**สัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานักเรียนประจำ
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ปีการศึกษา 2561**

ทำที่ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล โดย นายสมพร ทิศเมือง รองผู้อำนวยการ
โรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า
“ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา” ฝ่ายหนึ่งกับด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขตจังหวัด โทรศัพท์.....
บิดาชื่อมารดาชื่อ
ผู้ปกครองชื่อ (กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต หรือบิดา มารดาถูกศาลถอนอำนาจปกครอง).....
.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับการสนับสนุน
การศึกษา” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำสัญญากันไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาให้การสนับสนุนการศึกษาแก่การสนับสนุนการศึกษาเป็นเวลา 3 ปี เพื่อศึกษา
ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีที่ 5 และปีที่ 6 ณ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตุล
และผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อผูกพัน
หรือข้อกำหนดต่างๆ ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานี้ ซึ่งถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของ
สัญญานี้

ข้อ 2 ในระหว่างที่เป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องตั้งใจ
และเพียรพยายามศึกษาอย่างดีที่สุด เพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ห้ามหลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้งหรือ
เลิกการศึกษาก่อนเรียนสำเร็จการศึกษา เว้นแต่จะยุติหรือเลิกการศึกษาโดยความเห็นชอบจากผู้ให้การสนับสนุน
การศึกษา

ห้ามผู้รับการสนับสนุนการศึกษารับการสนับสนุนการศึกษาไปศึกษา ฝึกอบรม ทักษะศึกษาหรือดูงาน ไม่ว่าจะในประเทศหรือต่างประเทศจากหน่วยงานหรือบุคคลอื่นใด หากการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวมีสภาพเงื่อนไขหรือข้อผูกพันอันอาจเป็นอุปสรรคทำให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่สามารถศึกษาและปฏิบัติตามสัญญาและแผนของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาได้

ข้อ 3 ถ้าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือปฏิบัติตามเงื่อนไขแต่ละข้อในลักษณะที่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์หรือศึกษาไม่สำเร็จด้วยประการใดๆ และผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาเห็นว่าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องรับผิดชอบ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมชดใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนเป็น **จำนวน 1.5 เท่า** ของจำนวนเงินการสนับสนุนการศึกษาและหรือเงินอื่นใดที่รับจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษานับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษาและในระหว่างศึกษาตามสัญญา

ข้อ 4 เงินที่ชดใช้คืนตามสัญญาตามข้อ 3 ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องชำระให้ครบถ้วนทันที นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา หากผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่ชำระเงินดังกล่าวหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 5 ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนโดยได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ในกรณีต่อไปนี้

- (1) ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดาย ทุพพลภาพ เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- (2) ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาพิจารณาเห็นว่าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามสัญญาได้ด้วยเหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยร้ายแรงที่ได้รับการรับรองจากแพทย์

ข้อ 6 ในระหว่างที่เป็นนักเรียนซึ่งจะต้องมีการทำโครงการวิทยาศาสตร์ อันเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการเรียนโดยค่าใช้จ่ายของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ผู้รับการสนับสนุนการศึกษานุญาตให้ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษานำโครงการวิทยาศาสตร์หรือผลของโครงการวิทยาศาสตร์ที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาจัดทำขึ้นไปใช้ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ โดยผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาไม่ต้องขออนุญาตจากผู้รับการสนับสนุนการศึกษาก็และโดยผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่คิดค่าใช้จ่ายตอบแทนใด ๆ จากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาทั้งสิ้น

ข้อ 7 เมื่อสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาต้น ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา ยินยอมให้ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาติดตามผลการศึกษาของผู้รับการสนับสนุนการศึกษา โดยการขอทราบผลการศึกษาในแต่ละปีการศึกษาจากสถานศึกษาที่ผู้ได้รับการสนับสนุนการศึกษาศึกษาอยู่ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาที่จะนำไปพัฒนา และปรับปรุงการเรียนการสอนในระดับมัธยมศึกษาให้มีคุณภาพสูงขึ้น

ข้อ 8 เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาได้ให้ นาย/นาง/น.ส.

.....ผู้ค้ำประกัน ความรับผิดชอบของผู้รับการสนับสนุน
การศึกษาตามสัญญานี้และในกรณีผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาสมควรให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน
ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมเปลี่ยนผู้ค้ำประกันให้ใหม่ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ให้
การสนับสนุนการศึกษา

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด
แล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา
(นายสมพร ทิศเมือง)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา
(.....)

ลงชื่อ ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



เอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา ของโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล

เอกสารแนบท้ายสัญญาเลขที่/.....

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน ณ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษาและมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจศึกษาหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมาก ทั้งต่อนักเรียนเอง โรงเรียนและสังคมประเทศชาติโดยรวม ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียน นักเรียนควรได้ศึกษาวิสัยทัศน์ อุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนตลอดจนหลักสูตรและระเบียบว่าด้วยความประพฤติและการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียนและควรปรึกษาบิดา มารดา ผู้ปกครอง ครูอาจารย์และผู้ใกล้ชิดคนอื่น ๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล จะต้องทำสัญญากับโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนการศึกษา และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โรงเรียนกำหนด ในการทำสัญญานักเรียนต้อง จัดให้มีบุคคลเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญา ในการนี้ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย สามารถเป็นผู้ค้ำประกันการทำสัญญาได้โดยไม่จำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์ หากเป็นบุคคลอื่นจำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์

1.2 เงื่อนไขและข้อผูกพันในการเป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนจะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนและเลื่อนชั้นเรียนในชั้นเรียนที่สูงขึ้นถัดไปได้

- (1) มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียน และมีความประพฤติดี ตามระเบียบว่าด้วยความ ประพฤติ และการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียน พ.ศ. 2546
- (2) มีผลการเรียนดี กล่าวคือ ต้องได้ระดับคะแนนแต่ละรายวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 ในแต่ละภาคเรียน

2. การฟื้นฟูสภาพการเป็นนักเรียน

นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.2 จะต้องฟื้นฟูสภาพจากการเป็นนักเรียนหรือถูกปรับลดหรืองดการให้ทุนในรอบเวลาหน้าหรือตลอดไป ทั้งนี้ตามคำสั่งของโรงเรียน

ลงชื่อ ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

(นายสมพร ทิศเมือง)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)



ปิดอาคาร
แสดมปี
1 บาท

สัญญาเลขที่/.....

สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส..... อายุ..... ปี
อาชีพสถานที่ประกอบอาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ เกี่ยวข้องเป็น.....
ของ ด.ช./ด.ญ..... ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้แก่
โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ..... ผู้รับการสนับสนุน
การศึกษาได้ทำสัญญารับการสนับสนุนการศึกษาจากโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล ปีการศึกษา..... ตาม
สัญญาเลขที่...../..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจ
ข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต่อโรงเรียนจุฬา
ภรณ์ราชวิทยาลัย สตูล ถ้าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดก็ดีและจะต้องชดใช้เงินให้
โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินให้แก่โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล แทนผู้รับการ
สนับสนุนการศึกษาตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาดังกล่าวทุกประการจนครบถ้วนโดยโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย
สตูล มิต้องเรียกร้องให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาชำระหนี้ก่อนและข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามสัญญานี้ตลอดไป
จนกว่าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขตามเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา
ดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว หรือจนกว่าจะได้มีการใช้เงินตามสัญญาดังกล่าวเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 หากโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล ได้ยินยอมให้มีการผิดหรือผ่อนเวลาหรือผ่อนผันการปฏิบัติ
ตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้ผู้รับทุนไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยจะแจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็
ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตามสัญญานี้ในระหว่าง
เวลาที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาดังกล่าว

สัญญาฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล
ใบมอบตัวนักเรียนห้องวิทยาศาสตร์ภูมิภาค
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2561

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5 นิ้ว

ข้อมูลของผู้ปกครอง

.....
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน..... ตรอก/ซอย
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
E-mail address
เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยเกี่ยวข้องเป็นของนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
..... ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
.....ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ปีการศึกษา 2561 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ (รอบสอง)

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
ถนน.....ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์มือถือ E-mail address
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....

ชื่อบิดานาย.....นามสกุล..... เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
วุฒิการศึกษา อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน
ถนน.....ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ E-mail address

ชื่อมารดา นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ ปีวุฒิการศึกษา อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
รายได้ต่อเดือน.....สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน
ถนน.....ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ E-mail address

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับนักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ไม่มีประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร เคยมีอาการแพ้

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว (ระบุ)

ไม่เคย หรือ เคย เข้ารับการบำบัดอาการทางจิตที่

เมื่อ.....

ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ

ข้อมูลด้านการศึกษานักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (จังหวัด)เขต

สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)
2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)
3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)
4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น.....

.....

.....

.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตุล ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรมและการเข้าพักในหอพักของโรงเรียน หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตุล และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มอบตัว
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....