



**สัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานักเรียนประจำ
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ปีการศึกษา 2561**

.....
 ลงวันที่ทำสัญญา
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ทำที่ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล โดย **นายสมพร ทิศเมือง** รองผู้อำนวยการโรงเรียน รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “**ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา**” ฝ่ายหนึ่งกับ **ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส. แก้วตา มั่นใจ**
 เกิดเมื่อวันที่.....**2**.....เดือน.....**กุมภาพันธ์**.....พ.ศ.....**2545**.....อายุปี.....**15**.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....**138**.....
 หมู่ที่.....**12**.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล/แขวง.....**ฉลุง**.....
 อำเภอ/เขต.....**เมือง**.....จังหวัด.....**สตูล**.....โทรศัพท์.....-.....
 บิดาชื่อ.....**นายธันวา มั่นใจ**.....มารดาชื่อ.....**นางมีนา มั่นใจ**.....
 ผู้ปกครองชื่อ (กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต หรือบิดา มารดาถูกศาลถอนอำนาจปกครอง).....
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “**ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา**” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำสัญญากันไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาให้การสนับสนุนการศึกษาแก่การสนับสนุนการศึกษาเป็นเวลา 3 ปี เพื่อศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีที่ 5 และปีที่ 6 ณ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล และผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อผูกพันหรือข้อกำหนดต่างๆ ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานี้ ซึ่งถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 2 ในระหว่างที่เป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวต้องตั้งใจและเพียรพยายามศึกษาอย่างดีที่สุด เพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ห้ามหลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้งหรือเลิกการศึกษาก่อนเรียนสำเร็จการศึกษา เว้นแต่จะยุติหรือเลิกการศึกษาโดยความเห็นชอบจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

ห้ามผู้รับการสนับสนุนการศึกษารับการสนับสนุนการศึกษาไปศึกษา ฝึกอบรม ทักษะศึกษาหรือดูงาน ไม่ว่าจะในประเทศหรือต่างประเทศจากหน่วยงานหรือบุคคลอื่นใด หากการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวมีสภาพเงื่อนไขหรือข้อผูกพันอันอาจเป็นอุปสรรคทำให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่สามารถศึกษาและปฏิบัติตามสัญญาและแผนของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาได้

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

ข้อ 4 เงินที่ขดใช้คืนตามสัญญาตามข้อ 3 ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องชำระให้ครบถ้วนทันที นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา หากผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่ชำระเงินดังกล่าวหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 5 ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบขอใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนโดยได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา 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 และปรับปรุงการเรียนการสอนในระดับมัธยมศึกษาให้มีคุณภาพสูงยิ่งขึ้น

ลงชื่อบิดาหรือมารดา
หรือผู้ปกครองกรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดาหรือมารดา

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

ลงลายมือชื่อนักเรียน

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงลายมือชื่อบิดาหรือมารดา

ลงชื่อ ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงลายมือชื่อพยานคนที่ 1

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงลายมือชื่อพยานคนที่ 2

ลงชื่อ พยาน

(.....)

***หมายเหตุ 1. นักเรียน ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง พยานคนที่ 1 และ
พยานคนที่ 2 สามารถลงลายมือชื่อมาก่อนได้

2. พยานคนที่ 1 และพยานคนที่ 2 ลงลายมือชื่อให้เหมือนกัน
และเป็นบุคคลเดียวกัน ทั้ง 3 หน้า คือ หน้า 3, 5, 7 (พยานต้องไม่ใช่บิดาหรือมารดา)



เอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา ของโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล

ไม่ต้องเขียน

เอกสารแนบท้ายสัญญาเลขที่/.....

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

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

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล จะต้องทำสัญญากับโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนการศึกษา และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โรงเรียนกำหนด ในการทำสัญญานักเรียนต้อง จัดให้มีบุคคลเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญา ในกรณี บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย สามารถเป็นผู้ค้ำประกันการทำสัญญาได้โดยไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ หากเป็นบุคคลอื่นจำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์

1.2 เงื่อนไขและข้อผูกพันในการเป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนจะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนและเลื่อนชั้นเรียนในชั้นเรียนที่สูงขึ้นถัดไปได้

(1) มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียน และมีความประพฤติดี ตามระเบียบว่าด้วยความประพฤติและการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียน 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

ลงลายมือชื่อนักเรียน

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงลายมือชื่อพยานคนที่ 1

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงลายมือชื่อพยานคนที่ 2

ลงชื่อ พยาน

(.....)

***หมายเหตุ 1. นักเรียน พยานคนที่ 1 และพยานคนที่ 2 สามารถลงลายมือชื่อมาก่อนได้

2. พยานคนที่ 1 และพยานคนที่ 2 ลงลายมือชื่อให้เหมือนกัน และเป็นบุคคลเดียวกัน ทั้ง 3 หน้า คือ หน้า 3, 5, 7 (พยานต้องไม่ใช่บิดาหรือมารดา)



ติดอากรแสตมป์มาก่อนได้
ถ้าหากไม่มีโรงเรียนมีจำหน่าย

ปิดอากร
แสตมป์
1 บาท

ไม่ต้องเขียน

สัญญาเลขที่/.....

ผู้ค้าประกัน เป็นบิดาหรือมารดา หรือ
ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง
(กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

สัญญาค้ำประกัน

ลงวันที่ทำสัญญา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทำที่ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. มินา มั่นใจ อายุ 35 ปี
อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว สถานที่ประกอบอาชีพ บ้าน
อยู่บ้านเลขที่ 138 หมู่ที่ 12 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง ฉลุง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สตูล
โทรศัพท์ 080-1357901 เกี่ยวข้องเป็น มารดา ของ ด.ช./ด.ญ. มินา มั่นใจ

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้แก่โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ดังมีข้อความต่อไปนี้

ไม่ต้องเขียน

ข้อ 1 ตามที่ นาย มินา มั่นใจ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาได้ทำสัญญา
รับสนับสนุนการศึกษาจากโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ปีการศึกษา 2561 ตามสัญญาเลขที่
...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความใน

สัญญาเป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต่อโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ถ้าผู้รับการสนับสนุนการศึกษามีผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดก็ดีและจะต้องชดใช้เงินให้ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินให้แก่โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล แทนผู้รับการสนับสนุนการศึกษาตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาดังกล่าวทุกประการจนครบถ้วนโดยโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล มี
ต้องเรียกร้องให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาชำระหนี้ก่อนและข้าพเจ้ายินยอมรับผิดตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าผู้รับ
การสนับสนุนการศึกษาได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขตามเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวถูกต้อง
ครบถ้วนแล้ว หรือจนกว่าจะได้มีการใช้เงินตามสัญญาดังกล่าวเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 หากโรงเรียนจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย สตุล ได้ยินยอมให้มีการผิดหรือผ่อนเวลาหรือผ่อนผันการปฏิบัติ ตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ผู้รับทุนไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยจะแจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตามสัญญานี้ในระหว่าง เวลาที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ

หน้าพยาน

ลงชื่อบิดาหรือมารดา
หรือผู้ปกครองกรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดาหรือมารดา

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงลายมือชื่อพยานคนที่ 1

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงลายมือชื่อพยานคนที่ 2

ลงชื่อ พยาน
(.....)

***หมายเหตุ 1. ผู้ค้ำประกัน พยานคนที่ 1 และพยานคนที่ 2 สามารถลงลายมือชื่อมาก่อนได้
2. พยานคนที่ 1 และพยานคนที่ 2 ลงลายมือชื่อให้เหมือนกัน และเป็นบุคคลเดียวกัน ทั้ง 3 หน้า คือ หน้า 3, 5, 7 (พยานต้องไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

ติดยุบายมากอนได



โรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล
ใบมอบตัวนักเรียนห้องวิทยาศาสตร์ภูมิภาค
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2561

ติดยุบาย
ขนาด
1.5 นิ้ว

ข้อมูลของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... มีนา..... นามสกุล..... มั่นใจ.....
เชื้อชาติ..... ไทย..... สัญชาติ..... ไทย..... ศาสนา..... พุทธ..... เกิดวันที่..... 1..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... 2525.....
อายุ..... 36..... ปี..... วุฒิการศึกษา..... ปริญญาตรี..... อาชีพ..... ธุรกิจส่วนตัว.....
ตำแหน่ง..... -..... รายได้ต่อเดือน..... 25,000..... บาท.....
สถานที่ทำงาน..... บ้าน.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... 138..... หมู่ที่..... 12..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... -.....
ตำบล/แขวง..... ฉลุง..... อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... สตูล.....
รหัสไปรษณีย์..... 91140..... โทรศัพท์..... 080-1357901..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... -.....
E-mail address..... -.....
เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยเกี่ยวข้องเป็น..... มารดา..... ของนักเรียนชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.)
..... แก้วตา..... มั่นใจ..... ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.)
..... แก้วตา..... มั่นใจ..... ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ปีการศึกษา 2561 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ (รอบสอง)..... 021234.....

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.)..... แก้วตา..... นามสกุล..... มั่นใจ..... เชื้อชาติ..... ไทย.....
สัญชาติ..... ไทย..... ศาสนา..... พุทธ..... เกิดเมื่อวันที่..... 2..... เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ..... 2545..... อายุ..... 15..... ปี.....
อยู่บ้านเลขที่..... 138..... หมู่ที่..... 12..... ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... -.....
ตำบล/แขวง..... ฉลุง..... อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... สตูล.....
รหัสไปรษณีย์..... 91140..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... -..... โทรศัพท์มือถือ..... -.....
E-mail address..... -.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... 1-1230-00903-24-1..... หมู่เลือด..... โอ.....

ชื่อบิดานาย..... **ธันวา**..... นามสกุล..... **มันใจ**..... เชื้อชาติ **ไทย**
สัญชาติ **ไทย** ศาสนา **พุทธ** เกิดวันที่ **1** เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. **2523** อายุ **38** ปี
วุฒิการศึกษา **ปริญญาตรี** อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว** ตำแหน่ง **-** รายได้ต่อเดือน **25,000** บาท
สถานที่ทำงาน..... **บ้าน**.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ **138** หมู่ที่ **12** หมู่บ้าน..... **-**
ถนน..... **-** ตรอก/ซอย..... **-** ตำบล/แขวง **ฉลุง** อำเภอ/เขต **เมือง**
จังหวัด **สตูล** รหัสไปรษณีย์ **91140** โทรศัพท์ที่บ้าน..... **-**
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... **-** โทรศัพท์มือถือ **080-1234567** E-mail address..... **-**

ชื่อมารดา นาง/นางสาว..... **มีนา**..... นามสกุล..... **มันใจ**
เชื้อชาติ **ไทย** สัญชาติ **ไทย** ศาสนา **พุทธ** เกิดวันที่ **1** เดือน **มีนาคม** พ.ศ. **2525**
อายุ **36** ปี วุฒิการศึกษา **ปริญญาตรี** อาชีพ **แม่บ้าน** ตำแหน่ง **-**
รายได้ต่อเดือน **25,000** บาทสถานที่ทำงาน..... **บ้าน**.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ **138** หมู่ที่ **12** หมู่บ้าน..... **-**
ถนน..... **-** ตรอก/ซอย..... **-** ตำบล/แขวง **ฉลุง** อำเภอ/เขต **เมือง**
จังหวัด **สตูล** รหัสไปรษณีย์ **91140** โทรศัพท์ที่บ้าน..... **-**
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... **-** โทรศัพท์มือถือ **080-1357901** E-mail address..... **-**

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับ..... **บิดามารดา**..... นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... **1**..... คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่..... **1**.....

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

.....

ชื่อ-สกุล บิดาหรือมารดา

ชื่อ-สกุล บิดาหรือมารดา

ข้อมูลด้านการศึกษานักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล.....
 สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (จังหวัด) สง. ขลา - สตุล..... เขต..... 16
 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
 อื่น ๆ

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2) 4.00.....
2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2) 4.00.....
3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2) 4.00.....
4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2) 4.00.....

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น.....

กรุณาระบุ (ถ้ามี)

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

กรุณาระบุ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรมและการเข้าพักในหอพักของโรงเรียน หากนักเรียน ในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อบิดาหรือมารดาที่เป็นผู้ปกครอง

ลงชื่อ

ผู้มอบตัว

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ลงวันที่ทำสัญญา