

ปิดอาคาร  
แสดมภ์  
1 บาท



ติครูปลาย  
ขนาด  
1.5 นิ้ว

สัญญาเลขที่ ...../.....

**สัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานักเรียนประจำ  
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ปีการศึกษา 2562**

ทำที่ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล โดย นายปัญญา ขุนฤทธิ์แก้ว  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “**ผู้ให้การสนับสนุน  
การศึกษา**” ฝ่ายหนึ่งกับด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... โทรศัพท์.....  
บิดาชื่อ .....มารดาชื่อ .....  
ผู้ปกครองชื่อ (กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต หรือบิดา มารดาถูกศาลถอนอำนาจปกครอง).....  
.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “**ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา**”  
อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำสัญญากันไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อ 1** ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาให้การสนับสนุนการศึกษาแก่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาเป็นเวลา 3 ปี  
เพื่อศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีที่ 2 และปีที่ 3 ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ตำบลลุด  
อำเภอเมือง จังหวัดสตุล และผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตาม  
ตามเงื่อนไขข้อผูกพันหรือข้อกำหนดต่างๆ ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานี้ ซึ่งถือ  
ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

**ข้อ 2** ในระหว่างที่เป็นนักเรียนในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ผู้รับการสนับสนุน  
การศึกษาต้องตั้งใจและเพียรพยายามศึกษาอย่างดีที่สุด เพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ห้ามหลีกเลี่ยง ละเลย  
ทอดทิ้งหรือเลิกการศึกษาก่อนเรียนสำเร็จการศึกษา เว้นแต่จะยุติหรือเลิกการศึกษาโดยความเห็นชอบจากผู้ให้การ  
สนับสนุนการศึกษา

ห้ามผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไปศึกษา ฝึกอบรม ทักษะศึกษาหรือดูงาน ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ  
จากหน่วยงานหรือบุคคลอื่นใด หากการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวมีสภาพเงื่อนไขหรือข้อผูกพันอันอาจเป็น  
อุปสรรคทำให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษานี้ไม่สามารถศึกษาและปฏิบัติตามสัญญานี้และแผนของผู้ให้การสนับสนุน  
การศึกษาได้

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

**ข้อ 4** เงินที่ชดใช้คืนตามสัญญาตามข้อ 3 ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องชำระให้ครบถ้วนทันที นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา หากผู้รับการสนับสนุนการศึกษาไม่ชำระเงินดังกล่าวหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

**ข้อ 5** ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนโดยได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ในกรณีต่อไปนี้

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

**ข้อ 6** ในระหว่างที่เป็นนักเรียนซึ่งจะต้องมีการทำโครงการวิทยาศาสตร์ อันเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการเรียนโดยค่าใช้จ่ายของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ผู้รับการสนับสนุนการศึกษานุญาตให้ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษานำโครงการวิทยาศาสตร์หรือผลของโครงการวิทยาศาสตร์ที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาจัดทำขึ้นไปใช้ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ โดยผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาไม่ต้องขออนุญาตจากผู้รับการสนับสนุนการศึกษ่อีกและโดยผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคิดค่าใช้จ่ายตอบแทนใด ๆ จากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาทั้งสิ้น

**ข้อ 7** เมื่อสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมให้ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาดำเนินการติดตามผลการศึกษาของผู้รับการสนับสนุนการศึกษา โดยการขอทราบผลการศึกษาในแต่ละปีการศึกษาจากสถานศึกษาที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาศึกษาอยู่ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาที่จะนำไปพัฒนา และปรับปรุงการเรียนการสอนในระดับมัธยมศึกษาให้มีคุณภาพสูงขึ้น

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

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

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความเหมือนกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด  
แล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

(นายปัญญา ขุนฤทธิ์แก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย สตูล

ลงชื่อ..... ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



**เอกสารแนบทำสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา  
ของโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตูล**

เอกสารแนบทำสัญญาเลขที่ ...../.....

**1. เจื่อนใจและข้อผูกพัน**

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตูล ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษาและมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจศึกษาหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมาก ทั้งต่อนักเรียนเอง โรงเรียนและสังคมประเทศชาติโดยรวม ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียนนักเรียนควรได้ศึกษาวิสัยทัศน์ อุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนตลอดจนหลักสูตรและระเบียบว่าด้วยความประพฤติและการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียนและควรปรึกษาบิดา มารดา ผู้ปกครอง ครูอาจารย์และผู้ใกล้ชิดคนอื่น ๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตูล จะต้องทำสัญญากับโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนการศึกษา และยินยอมปฏิบัติตามเจื่อนใจและข้อผูกพันที่โรงเรียนกำหนด ในการทำสัญญานักเรียนต้องจัดให้มีบุคคลเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญา ในกรณีนี้ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย สามารถเป็นผู้ค้ำประกันการทำสัญญาได้โดยไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ หากเป็นบุคคลอื่นจำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์

**1.2 เจื่อนใจและข้อผูกพันในการเป็นนักเรียนในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตูล**

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนจะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนและเลื่อนชั้นเรียนในชั้นเรียนที่สูงขึ้นถัดไปได้

(1) มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียน และมีความประพฤติดี ตามระเบียบว่าด้วยความ ประพฤติ และการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียน พ.ศ. 2546

(2) มีผลการเรียนดี กล่าวคือ ต้องได้ระดับคะแนนแต่ละรายวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 ในแต่ละภาคเรียน

## 2. การพ้นสภาพการเป็นนักเรียน

นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.2 จะต้องพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนหรือถูกปรับลดหรืองดการให้ทุนในรอบเวลาหน้าหรือตลอดไป ทั้งนี้ตามคำสั่งของโรงเรียน

ลงชื่อ..... ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

(นายปัญญา ขุนฤทธิ์แก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

ลงชื่อ..... ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



ปิดอาคาร  
แสดมปี  
1 บาท

สัญญาเลขที่ ...../.....

### สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ของ ด.ช./ด.ญ.....ขอทำหนังสือค้ำประกัน  
ให้ไว้แก่โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ดังมีข้อความต่อไปนี้

**ข้อ 1** ตามที่ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.....ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา  
ได้ทำสัญญารับการสนับสนุนการศึกษาจากโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ปีการศึกษา.....  
ตามสัญญาเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจ  
ข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต่อ  
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ถ้าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดก็ดี  
และจะต้องชดใช้เงินให้โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินให้แก่  
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล แทนผู้รับการสนับสนุนการศึกษาตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญา  
ดังกล่าวทุกประการจนครบถ้วนโดยโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล มีต้องเรียกร้องให้ผู้รับการ  
สนับสนุนการศึกษาชำระหนี้ก่อนและข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าผู้รับการสนับสนุนการศึกษา  
ได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขตามเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว หรือจนกว่า  
จะได้มีการใช้เงินตามสัญญาดังกล่าวเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

**ข้อ 2** หากโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ได้ยินยอมให้มีการผิดหรือผ่อนเวลาหรือผ่อนผัน  
การปฏิบัติตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ผู้รับทุนไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยจะแจ้งหรือมิได้แจ้งให้  
ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตาม  
สัญญานี้ในระหว่างเวลาที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาดังกล่าว

สัญญาฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)



โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย สตูล  
ใบมอบตัวนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2562

ติตรูปถ่าย  
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 โดยเกี่ยวข้องเป็น .....ของนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)  
..... ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)  
.....ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า  
ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย สตูล โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2562 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/ซอย .....ตำบล/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/ซอย.....ตำบล/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/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address.....

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา  สมรสและอยู่ร่วมกัน  สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  
 บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  อื่น ๆ .....

นักเรียนอาศัยอยู่กับ.....นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (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**

นักเรียนจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน .....

สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (จังหวัด) .....เขต .....

สำนักงานการศึกษาเอกชน  โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ .....

**ผลการเรียนในระดับประถมศึกษา**

1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-5).....

2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-5).....

3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-5).....

4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-5).....

**ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ**

ระดับประถมศึกษา .....

.....  
.....  
.....

**ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)**

.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน  
วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตุล ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรมและการเข้าพักในหอพักของโรงเรียน  
หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน  
ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน  
วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตุล และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้มอบตัว  
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....