



# ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย สตุล  
ใบมอบตัวนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567

ตีตรูบถ่ายขนาด  
1.5 นิ้ว

ตีตรูบถ่ายมา  
ล่วงหน้า

เขียนที่โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย สตุล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงวันที่มามอบตัว

## ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน..... หมู่เลือด.....

เกิด ณ โรงพยาบาล.....จังหวัดที่เกิด.....

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ).....นามสกุล(ภาษาอังกฤษ).....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

เป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย) .....คน พี่ชาย.....คน

พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

จำนวนพี่น้องที่เรียนโรงเรียนนี้.....คน (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง)

ข้อมูลนักเรียน กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน สมบูรณ์

## ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน .....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา  สงขลา สตุล  ปัตตานี  ยะ

สำนักงานการศึกษาเอกชน  โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ .....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน สมบูรณ์

## ข้อมูลสุขภาพของนักเรียน

ไม่มีประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร  เคยมีอาการแพ้.....

ไม่มีโรคประจำตัว  มีโรคประจำตัว (ระบุ) .....

ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ .....

ข้อมูลสุขภาพของนักเรียน กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน สมบูรณ์

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....(ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง)  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... อายุ.....ปี หมู่เลือด..... อาชีพ.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท สถานที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน .....ถนน.....  
 ตรอก/ซอย .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่บ้าน .....

ข้อมูลบิดา กรุณากรอกข้อมูล  
ให้ชัดเจน ครบถ้วน สมบูรณ์

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....(ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง)  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... อายุ.....ปี หมู่เลือด..... อาชีพ.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท สถานที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน .....ถนน.....  
 ตรอก/ซอย .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่บ้าน .....

ข้อมูลมารดา กรุณากรอกข้อมูล  
ให้ชัดเจน ครบถ้วน สมบูรณ์

สถานภาพบิดา-มารดา  บิดา-มารดา อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส  บิดา-มารดา อยู่ด้วยกันไม่จดทะเบียนสมรส  
 บิดา-มารดา แยกกันอยู่  บิดา-มารดา หย่าร้าง  
 บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม

สถานภาพบิดามารดา  
กรุณาระบุให้ชัดเจน

**ข้อมูลของผู้ปกครอง (ระบุผู้ปกครองที่มอบตัวนักเรียน)**

- บิดา
- มารดา
- อื่น ๆ (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... อายุ.....ปี หมู่เลือด..... อาชีพ.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท รายได้ต่อปี.....บาท สถานที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน .....ถนน.....  
 ตรอก/ซอย .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่บ้าน .....

ข้อมูลผู้ปกครองที่มอบตัว กรุณากรอกข้อมูล  
ให้ชัดเจน ครบถ้วน สมบูรณ์  
(กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยเกี่ยวข้องเป็น .....ของนักเรียน  
 ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **ชื่อ - สกุลนักเรียน**

ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย สตุล โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ (รอบสอง) ..... **เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ**

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

ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนวิทยาศาสตร์  
จุฬาราชวิทยาลัย สตุล กรณีไปนอกสถานศึกษาโดยไม่ค้างคืนตลอดปีการศึกษา 2567 - 2569 ตั้งแต่  
วันที่ 1 พฤษภาคม 2567 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2570

ลงชื่อ.....ลายมือชื่อ ผู้ปกครองที่มามอบตัวนักเรียน.....

(.....คำนำหน้า ชื่อ-สกุล ผู้ปกครองที่มามอบตัว.....)

ผู้ปกครองนักเรียน/ผู้มอบตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับมอบตัว