

ปิดอาคาร  
แสดมภ์  
1 บาท



ติครูบถ่าย  
ขนาด  
1.5 นิ้ว

สัญญาเลขที่ ...../.....

**สัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานักเรียนประจำ  
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ปีการศึกษา 2560**

ทำที่ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล โดย นายสรยุทธ หนูเกื้อ ผู้อำนวยการ  
โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา” ฝ่ายหนึ่งกับ  
ด.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 “ผู้รับการสนับสนุน  
การศึกษา” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำสัญญากันไว้ดังต่อไปนี้

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

**ข้อ 2** ในระหว่างที่เป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย 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 ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือต้องชำระให้ครบถ้วนทันที นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา หากผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคืนเงินดังกล่าวหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

**ข้อ 5** ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคืออาจไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนโดยได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ในกรณีต่อไปนี้

- (1) ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือตาย ทุพพลภาพ เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- (2) ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาคือพิจารณาเห็นว่าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือไม่ปฏิบัติตามสัญญาที่ได้ด้วยเหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยร้ายแรงที่ได้รับการรับรองจากแพทย์

**ข้อ 6** ในระหว่างที่เป็นนักเรียนซึ่งจะต้องมีการทำโครงการวิทยาศาสตร์ อันเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการเรียนโดยค่าใช้จ่ายของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ผู้รับการสนับสนุนการศึกษานุญาตให้ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษานำโครงการวิทยาศาสตร์หรือผลของโครงการวิทยาศาสตร์ที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือจัดทำขึ้นไปใช้ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ โดยผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาคือไม่ต้องขออนุญาตจากผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคืออีกและโดยผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือไม่คิดค่าใช้จ่ายตอบแทนใด ๆ จากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาคือทั้งสิ้น

**ข้อ 7** เมื่อสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาต้น ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือยินยอมให้ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาคือติดตามผลการศึกษาของผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือ โดยการขอทราบผลการศึกษาในแต่ละปีการศึกษาจากสถานศึกษาที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาคือศึกษาอยู่ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาคือที่จะนำไปพัฒนา และปรับปรุงการเรียนการสอนในระดับมัธยมศึกษาให้มีคุณภาพสูงขึ้น

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

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

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด  
แล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา  
(นายสรยุทธ หนูเกื้อ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตุล

ลงชื่อ ..... ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)



## เอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา ของโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

เอกสารแนบท้ายสัญญาเลขที่ ...../.....

### 1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

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

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล จะต้องทำสัญญากับโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนการศึกษา และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โรงเรียนกำหนด ในการทำสัญญานักเรียนต้อง จัดให้มีบุคคลเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญา ในกรณี บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย สามารถเป็นผู้ค้ำประกันการทำสัญญาได้โดยไม่จำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์ หากเป็นบุคคลอื่นจำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์

### 1.2 เงื่อนไขและข้อผูกพันในการเป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

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

(นายสรยุทธ หนูเกื้อ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

ลงชื่อ ..... ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)



ปิดอากร  
แสตมป์  
1 บาท

สัญญาเลขที่ ...../.....

### สัญญาค้ำประกัน

.....

ทำที่ โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล  
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..... ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้แก่  
โรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล ดังมีข้อความต่อไปนี้

**ข้อ 1** ตามที่ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ..... ผู้รับการสนับสนุน  
การศึกษาได้ทำสัญญารับการสนับสนุนการศึกษาจากโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย สตูล ปีการศึกษา.....  
ตามสัญญาเลขที่...../..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจ  
ข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต่อโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย 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

ข้อ 3 เพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกันข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าซึ่ง  
ปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้นดังนี้ (กรณีผู้ค้าประกันเป็นบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง ไม่ต้องแสดงหลักฐานใน  
การค้าประกัน)

**ที่ดิน**

ก. โฉนดเลขที่.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา  
อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ข. โฉนดเลขที่.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา  
อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

**ทรัพย์สินอื่นๆ**

- ก. ....
- ข. ....

ข้อ 4 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้หรือภาระผูกพันใดๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 แห่ง  
สัญญานี้ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้าประกันฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับอยู่

สัญญาค้าประกันนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)



โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล  
ใบมอบตัวนักเรียนห้องวิทยาศาสตร์ภูมิภาค  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2560

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.....โทรศัพท์ที่บ้าน ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... e-mail address .....  
เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยเกี่ยวข้องกับ .....ของนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)  
..... ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)  
.....ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า  
ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4  
ปีการศึกษา 2560 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ.....

**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 .....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... e-mail address .....  
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....



ชื่อบิดานาย.....นามสกุล..... เชื้อชาติ.....  
สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี  
วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
สถานที่ทำงาน.....  
สถานที่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน .....  
ถนน.....ตรอก/ซอย .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน .....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... e-mail address .....

ชื่อมารดา นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
อายุ ..... ปีวุฒิการศึกษา ..... อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
รายได้ต่อเดือน.....สถานที่ทำงาน.....  
สถานที่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน .....  
ถนน.....ตรอก/ซอย .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน .....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... 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  
.....

**ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน**

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน .....  
สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (จังหวัด) .....เขต .....  
 สำนักงานการศึกษาเอกชน  โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....  
 อื่น ๆ .....

**ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น**

- 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน .....
- 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน .....
- 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน .....
- 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา .....

**ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ**

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น.....  
.....  
.....  
.....

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

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

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

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