



ติดรูปถ่าย

นักเรียน

1.5 นิ้ว

ใบมอบตัวนักเรียน

โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย มุกดาหาร

ตอนที่ 1 ข้อมูลของผู้ที่พานักเรียนมอบตัว

ชื่อ-สกุล(ผู้พานักเรียนมอบตัว) นาย นาง นางสาว.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็น บิดา- มารดา ผู้ปกครองโดยกฎหมาย
ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ ด.ญ./ นาย/ น.ส.)
ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า ต่อโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย มุกดาหาร ให้เป็นนักเรียนชั้น
 มัธยมศึกษาปีที่ 1 มัธยมศึกษาปีที่ 4 ตั้งแต่ปีการศึกษา เป็นต้นไปจนพ้นสภาพการเป็น
นักเรียนของโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย มุกดาหาร

ตอนที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

ชื่อ-สกุลนักเรียน นาย นางสาว ด.ช. ด.ญ.
ศาสนา.....วัน เดือน ปี เกิด ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
เลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....โรงเรียนเดิมที่ศึกษา.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อ-สกุลบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
โทรศัพท์.....E-mail.....อาชีพ.....

ชื่อ-สกุลมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
โทรศัพท์.....E-mail.....อาชีพ.....

บิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม
 มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/ นาง/ น.ส.).....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น (บิดา, มารดา, ปู่, ย่า ฯลฯ).....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (□นาย/□นาง/□น.ส.).....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น (□บิดา, □มารดา, □ปู่, □ย่า ฯลฯ).....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (□นาย/□นาง/□น.ส.).....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น(□บิดา, □มารดา, □ปู่, □ย่า ฯลฯ).....

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพของนักเรียน

ไม่มีประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร เคยมีอาการแพ้ (ระบุ).....

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว (ระบุ)

ไม่เคย เคย เข้ารับการบำบัดอาการทางจิตที่ เมื่อ พ.ศ.

ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ

ตอนที่ 4 ผลงานดีเด่น/รางวัลที่เคยได้รับ/หน้าที่รับผิดชอบดีเด่น

.....
.....

ตอนที่ 5 ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่นๆ โปรดระบุ)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชมงคลวิทยาลัย มุกดาหาร ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรม และการเข้าพักในหอพักของโรงเรียน หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือ ครูที่ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนจุฬารัตนราชมงคลวิทยาลัย มุกดาหาร และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครองนักเรียน (ผู้มอบตัว)

(.....)

..... / /

ลงชื่อ นักเรียน

(.....)

..... / /

ข้อความในตารางนี้ เฉพาะเจ้าหน้าที่บันทึก

เอกสารหลักฐานประกอบการมอบตัว

- สัญญาให้ทุนการศึกษา
- เอกสารจบการศึกษา ปพ.1 (ส่งภายใน 15 วัน นับจากเปิดภาคเรียนที่ 1 ของปีแรกที่เข้าเรียน)
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน

.....นายทะเบียน
(นางสาวสิริณ จรรย์ศิริ)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

- อนุมัติ
- อื่นๆ

.....
(นายชาติรี ประดุจชนม์)