รหัสประจำตัว

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

****

 **โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย มุกดาหาร**

 ติด

รูปถ่าย

นักเรียน

 **ใบมอบตัวนักเรียนห้องเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค**

**ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2562**

 -----------------------------------

**ข้อมูลของผู้ปกครอง**

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)……………………………………………...........นามสกุล...........................................................เชื้อชาติ……...................สัญชาติ........................ ศาสนา…………………….เกิดวันที่...............เดือน........................พ.ศ...................อายุ............ปี วุฒิการศึกษา.................................................................................อาชีพ...............................................................ตำแหน่ง...........................................................................รายได้ต่อเดือน.......................................................................................สถานที่ทำงาน..............................................................................................................................................................................ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่…………………. หมู่ที่………………หมู่บ้าน.......……………ถนน........................... ซอย……………………………….… ตำบล/แขวง……………………………….…อำเภอ/เขต………………………....................……จังหวัด..........................................................รหัสไปรษณีย์....................โทรศัพท์มือถือ.......................................................โทรศัพท์ที่ทำงาน..................................................E-mail address...........................................................................................................................................................................เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วย โดยเกี่ยวข้องเป็น......................................................................ของนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)

.......................................................................................................................... ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) …………………..………………….….........…........................................................................... .... ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย มุกดาหาร โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 4 ตั้งแต่ปีการศึกษา 2562 เลขประจำตัวผู้สอบ (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……………..................…….....................……………………………เลขประจำตัวประชาชน…………………….........................……………..………. 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..............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……………..................…….....................………………………......................................................................……

 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 (ระบุ)................................................................................

 ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว (ระบุ) .........................................................................................................

 ไม่เคย เคย เข้ารับการบำบัดอาการทางจิตที่ ............................................... เมื่อ พ.ศ. ................................

 ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ ..............................................................................................................................................

**ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน**

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน…………………………………………………………………………………

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา (จังหวัด)........................................................เขต....................................

 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.................................................................................................

 อื่นๆ.......................................................................................................................................................................................

**ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษา**

 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)...............................................................

 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)...............................................................

 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2).............................................................

 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-2)...............................................................................................

**ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ**

 ระดับมัธยมศึกษา...........................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............……………………

**ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่นๆ โปรดระบุ)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............……………………

 ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย มุกดาหาร ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรมและการเข้าพักในหอพักของโรงเรียน หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย มุกดาหาร และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ…………………………………………………..……………. ผู้มอบตัว

 (………………………………………………………………)

 ผู้ปกครองนักเรียน

 วันที่……………… เดือน ………………….. พ.ศ.…………….…