



**ใบมอบตัว**  
**นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2560**  
**โรงเรียนจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย บุรีรัมย์ (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)**

ติด  
รูปถ่าย  
นักเรียน  
ขนาด 1 นิ้ว

**ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 อายุ ..... ปี วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ.....  
 ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตรอก/ซอย .....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... E-mail address .....  
 เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ของ (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.) .....  
 โดยเกี่ยวข้องเป็น..... ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการ โรงเรียนจุฬาลงกรณ์ราช  
 วิทยาลัย บุรีรัมย์ ( โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2560  
 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ ..... ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

**ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน**

ชื่อนักเรียน (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 อายุ ..... ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตรอก/ซอย .....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....  
 e-mail address..... หมายเลขประจำตัวประชาชน..... หมู่เลือด.....  
 ชื่อบิดา ..... นามสกุล..... เชื้อชาติ.....  
 สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี  
 วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้  
 บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... E-mail address .....

ชื่อมารดา ..... นามสกุล..... เชื้อชาติ.....  
สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี  
วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....  
รายได้ต่อเดือน..... บาท สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... 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..... เกี่ยวข้องกับ  
นักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องกับ  
นักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องกับ  
นักเรียนโดยเป็น.....

### ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน.....  
สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต .....  สำนักงานการศึกษาเอกชน  
 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....  อื่น ๆ .....

### ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

ระดับประถมศึกษา

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

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

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

โรคประจำตัว

ไม่มี                       มี คือ .....

วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น คือ.....

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

**ผลการเรียนในระดับประถมศึกษา**

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

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการ โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย นูริรัมย์ (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค) ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรม และการเข้าเป็นนักเรียนประจำ หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการ ไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือ ครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการ ตามระเบียบของโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย นูริรัมย์ (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

ลงชื่อ ..... ผู้มอบตัว  
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....