



**โรงเรียนสิรินธรราชวิทยาลัย จังหวัดนครปฐม**  
**โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์**  
**ในโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน**  
**โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 2 ของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี**

ติครูบถ่าย  
นักเรียน  
ขนาด 1 นิ้ว

**ใบมอบตัวนักเรียน**  
**ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ประจำปีการศึกษา 2561**

.....

**ข้อมูลผู้ปกครองที่มามอบตัว**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....  
 สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี  
 วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 รายได้ต่อเดือน.....สถานที่ทำงาน.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
 E-mail address.....

เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....  
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนสิรินธรราชวิทยาลัย จังหวัดนครปฐม โดยการกำกับดูแลของ  
 มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์ ในโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการ  
 กำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 2 ของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ประจำปีการศึกษา 2561 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ.....ข้อมูลรายละเอียด  
 เกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

**ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน**

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.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.....  
 โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail address.....  
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....

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

ชื่อมารดา .....นามสกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....  
ศาสนา.....เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี  
วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....  
รายได้ต่อเดือน.....สถานที่ทำงาน.....  
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... 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 ..... ไรศประจำตัวของนักเรียน .....  
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.....

### ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

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

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน.....  
สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต .....  
 สำนักงานการศึกษาเอกชน  โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....  
 อื่น ๆ .....

**ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ**

ระดับประถมศึกษา .....

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

ระดับมัธยมศึกษา.....

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

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

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

**ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น**

- 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์ .....
- 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์ .....
- 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ .....
- 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา .....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนสิรินธรราชวิทยาลัย จังหวัดนครปฐม โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์ ในโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 2 ของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ ..... ผู้มอบตัว

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....