	เลขปร	ระจำตัว
เอกสารมอบตัวการเป็นนักเรียนโรงเรียนสวนกุห		
ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายปีที่ห้อง	ปีการศึกษา	ส.ก.จ. ๑๓
ชื่อนักเรียนนามสกุ	ล	(วิชาการ) รูป นักเรียน
วันที่เดือน		
ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง นาย,นาง,นางสาว)	นามสกุล	
ขอมอบตัว(ชื่อนักเรียน ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว)	·	
ขอรับรองว่าจะเป็นผู้คอยตักเตือนนักเรียนในความปกครอง	ง ให้หมั่นเล่าเรียนสม่ำเสมอ และประพฤติตนให้เรีย	ยบร้อยตาม
คำสั่งกฎระเบียบ ข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ ทั้งยัง	บเป็นผู้อุปถัมภ์ ด้านค่าเล่าเรียน เครื่องแต่งกาย อุง	ปกรณ์การเรียน
ให้เพียงพอ และถูกต้องตามระเบียบของโรงเรียน		
จึงขอมอบให้เป็นนักเรียนของโรงเรียนสวนกุหลาบวิ	ทยาลัย (จิรประวัติ) นครสวรรค [์] และขอรับรองข้อมู	ลประกอบ
แนบท้ายใบมอบตัวนี้เป็นตามความเป็นจริงทุกประการ		
	เฤติกรรมการเรียนหรือพฤติกรรมอื่นร [่] วมกัน ระบุ	
	ชื่อผู้ปกค	
	()	
	/	
<u>ข้อมูลนักเรียน</u>		
วันเดือนปีเกิด เกิดเมื่อวันที่เดือน	พ.ศ	
สถานที่เกิด ตำบล	อำเภอจังหวัด	
โรงพยาบาล		
รหัสประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก) (ตรวจสอบจากสูติบัตรและทะเบียน		
เชื้อชาติสัญชาติสัญชาติ	•	
โรคประจำตัว(ระบุ)		
 จำนวนพี่น้องทั้งหมด(รวมทั้งตัวนักเรียนเองด้วย) เรียนในโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย (จิรประวัติ) นครสวรความพิการ	รรค์(รวมตัวนักเรียนเองด้วย)คน ชื่อเล่นช	ของนักเรียน
● สภาพบิดามารดา□ อยู่ด้วยกัน□ เยกกันอยู่□ บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่		าึ้งแก [่] กรรม
● สภาพความเป็นอยู่ปัจจุบัน 🛭 อยู่กับบิดา-มารดา	🗌 อยู่กับบิดาหรือมารดา 🔲 อื่นๆ (ระบุ)	
• ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสประจำบ้าน	หมู่ที่หมู่ที่	ถนน
ตำบลอำเภอ		
โทรศัพท์ (นักเรียน)	Email	
● ที่อยู่ปัจจุบัน (□ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่	หมู่ที่ถนนตำ	າບລ
อำเภอจังหวัด		
ลักษณะที่พัก 🛘 บ้านตนเอง 🗎 เช่าอยู่ 🗖 อาศัย		اــا

• จบการศึกษาชั้น.....จากโรงเรียน......

● เคยเป็นนักเรียนโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย(จิรประวัติ) นครสวรรค์ 🏻 ไม่เคย 🗖 เคย ระบุชั้นเรียน..............

● โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน.......โทรศัพท์เพื่อนบ้านใกล้เคียง......

ตำบล......จังหวัด.......อำเภอ......จังหวัด......

ข้อมูลบิดามารดาและผู้ปกครอง

รายการ	บิดา (ผู้ให้กำเนิด)	มารดา (ผู้ให้กำเนิด)	ผู้ปกครอง
ชื่อ – นามสกุล			ความสัมพันธ์เป็น
อายุ	ปี	ปี	ปี
รหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก			
สัญชาติ			
เชื้อชาติ			
ศาสนา			
อาชีพ (ระบุลักษณะอาชีพ)			
วุฒิการศึกษา			
้ เงินเดือน / รายได			
ตำแหน ่ งหน้าที่การงาน			
หมายเลขโทรศัพท [์] มือถือ			
กลาอเลอเกาะพพกลอแอ ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	บ้านเลขที่หมู่	ข้านเลขที่หมู่	บ้านเลขที่หมู่
	ตำบล	ตำบล	ต่ำบล
	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ
ที่อยู่ปัจจุบัน	จังหวัด	จังหวัด	จังหวัด
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์
	บ้านเลขที่หมู่	บ้านเลขที่หมู่	บ้านเลขที่หมู่หมู่ เ
	ตำบล	ตำบล	ตำบล •
	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ
ลักษณะที่พัก	จังหวัด รหัสไปรษณีย์	จังหวัด รหัสไปรษณีย์	จังหวัด รหัสไปรษณีย์
			าหลเบรษเมย O บ้านตนเอง
	O บ้านตนเอง	O บ้านตนเอง	
กรณีรับราชการ	O เช่าบ้าน	O เช่าข้าน	O เช่าบ้าน
	O อาศัยผู้อื่น	O อาศัยผู้อื่น	O อาศัยผู้อื่น
	0 บ้านพักสวัสดิการ	O บ้านพักสวัสดิการ	O บ้านพักสวัสดิการ
	O อื่น ๆ ระบุ	O อื่น ๆ ระบุ	O อื่น ๆ ระบุ
	O กระทรวง	O กระทรวง	O กระทรวง
	0 กรม	O กรม	O กรม
	O กอง	O กอง	O กอง
	O ผ่าย/แผนก	O ผ่าย/แผนก	O ผ่ายแผนก
สิทธิในการเบิกค [่] าเล่าเรียน บุตร	O เบิกได้ O เบิกไม่ได้	O เบิกได้ O เบิกไม่ได้	

ลงชื่อ	.เจ้าหน้าที่ผู้รับรายงานตั ^ร
()
วันที่เดือน	พ.ศ