



โรงเรียนป่าพะยอมพิทยาคม
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยทักษิณ
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด
รูปถ่าย
นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2568

.....

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

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.)
ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียน..... โดยการกำกับดูแลของ
มหาวิทยาลัย..... ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการ
กำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับ
การคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2568 เลขประจำตัวสอบข้อมูลรายละเอียด
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.....

ชื่อบิดานามสกุล.....
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

ชื่อมารดานามสกุล.....
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 ☐ อื่นๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับ นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่..... โรคประจำตัวของนักเรียน.....
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 อื่นๆ โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

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

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน โดยการทำกับดูละของมหาวิทยาลัย
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการทำกับดูละของมหาวิทยาลัยระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ

ผู้มอบตัว

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.