

ใบมอบตัว  
วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช  
ปีการศึกษา ๒๕๖๖



เขียนที่ วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง)..... อายุ.....ปี  
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
ขอทำใบมอบตัวให้นักเรียน/นักศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ไว้ต่อผู้อำนวยการ  
วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช โดยยอมรับเป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว).....  
ซึ่งข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น..... อาชีพ..... รายได้/ต่อเดือน.....บาท

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในเรื่องต่างๆ ของ (นาย/นางสาว).....  
ทั้งในด้านความประพฤติ การเล่าเรียน และพยายามตักเตือนให้ประพฤติตามคำสอน ข้อบังคับและระเบียบวินัยของ  
สถานศึกษาด้วยดีทุกประการและข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชำระเงินบำรุงการศึกษา ค่าหน่วยกิต ค่าใช้จ่ายต่างๆ  
ของ (นาย/นางสาว)..... และถ้าหาก (นาย/นางสาว).....  
ทำความเสียหายใดๆ เกี่ยวกับทรัพย์สิน บุคคลใดหรือของสถานศึกษา ข้าพเจ้ารับชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณี

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของสถานศึกษาแห่งนี้เป็นอย่างดีแล้ว และมีความเห็นชอบทุก  
ประการ จึงได้มอบตัว (นาย/นางสาว)..... ให้เข้าเป็นนักเรียน/นักศึกษาแห่งนี้  
ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป พร้อมแนบหลักฐานดังนี้

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน นักศึกษา ๑ ฉบับ               | <input type="checkbox"/> ๒. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน นักศึกษา ๑ ฉบับ                   |
| <input type="checkbox"/> ๓. สำเนาบัตรประชาชนบิดา ๑ ฉบับ                            | <input type="checkbox"/> ๔. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา ๑ ฉบับ                                |
| <input type="checkbox"/> ๕. สำเนาบัตรประชาชนมารดา ๑ ฉบับ                           | <input type="checkbox"/> ๖. สำเนาทะเบียนบ้านมารดา ๑ ฉบับ                               |
| <input type="checkbox"/> ๗. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง ๑ ฉบับ (กรณีไม่ใช่บิดามารดา) | <input type="checkbox"/> ๘. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ๑ ฉบับ (กรณีไม่ใช่บิดามารดา)     |
| <input type="checkbox"/> ๙. ใบแสดงผลการเรียนฉบับสำเร็จการศึกษา ๑ ฉบับ              | <input type="checkbox"/> ๑๐. สำเนาสูติบัตร (กรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต) ๑ ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
..... / ..... / .....

ลงชื่อ.....นักเรียน/นักศึกษา  
(.....)  
..... / ..... / .....

กรุณากรอกข้อมูลประวัติส่วนตัวให้ครบถ้วนสมบูรณ์

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว**

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ .....

ศาสนา..... กรุ๊ปเลือด..... น้ำหนัก..... ส่วนสูง .....

เลขบัตรประชาชน  เบอร์โทรศัพท์.....

ตำบลที่เกิด..... อำเภอที่เกิด..... จังหวัดที่เกิด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... รหัสไปรษณีย์.....

รหัสประจำบ้าน  (ดูในสำเนาทะเบียนบ้าน)

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นบุตรคนที่..... มีพี่.....คน มีน้อง.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา.....คน

โรคประจำตัว..... ตาหนี..... ความพิการ.....

ความสามารถพิเศษ.....

ชื่อเพื่อนสนิท (นาย/นางสาว)..... ชื่อเล่น.....

เบอร์โทรศัพท์..... ที่อยู่.....

**ตอนที่ ๒ ข้อมูลการศึกษา**

สถานศึกษาที่จบ (ชื่อเต็ม)..... ประเภทสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสประจำตัวเดิม..... ชุดที่ไป ร.บ. .... เลขที่ไป ร.บ. ....

วันที่จบการศึกษา..... หน่วยกิตสะสม..... คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

- ระดับการศึกษาที่จบ  ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า (ม.๓)
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (ม.๖)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

สาขางานที่จบ.....

**ตอนที่ ๓ ข้อมูลผู้ปกครอง**

คำนำหน้าชื่อบิดา  นาย  อื่นๆ ..... ชื่อ-สกุลบิดา.....

ที่อยู่บิดา.....เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานภาพ  มีชีวิต  เสียชีวิต      ความพิการ  ไม่พิการ  พิกัด ระบุ .....

อาชีพ  รับราชการ       พนักงาน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ  ข้าราชการ / พนักงานของรัฐเกษียณ

พนักงาน – รัฐวิสาหกิจ       นักธุรกิจ – ค้าขาย       พระ / นักบวช

เกษตรกรรม       รับจ้าง       ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เสียชีวิต       อื่นๆ.....

รายได้/เดือน.....บาท

คำนำหน้าชื่อมารดา  นางสาว  นาง  อื่นๆ ..... ชื่อ-สกุลมารดา.....

ที่อยู่บิดา.....เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานภาพ  มีชีวิต  เสียชีวิต      ความพิการ  ไม่พิการ  พิกัด ระบุ .....

อาชีพ  รับราชการ       พนักงาน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ  ข้าราชการ / พนักงานของรัฐเกษียณ

พนักงาน – รัฐวิสาหกิจ       นักธุรกิจ – ค้าขาย       พระ / นักบวช

เกษตรกรรม       รับจ้าง       ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เสียชีวิต       อื่นๆ.....

รายได้ / เดือน ..... บาท

สถานภาพการสมรส       อยู่ด้วยกัน       หย่าร้าง

บิดาแต่งงานใหม่       มารดาแต่งงานใหม่

บิดาและมารดาแต่งงานใหม่       แยกกันอยู่

บิดา หรือ มารดา เสียชีวิต

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....

ที่อยู่ผู้ปกครอง.....เบอร์โทรศัพท์ .....

ความสัมพันธ์  บิดา  มารดา  ลุง/ป้า  น้า/อา  พี่ (อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป)  ปู่/ย่า  ตา/ยาย

อาชีพ  รับราชการ       พนักงาน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ  ข้าราชการ / พนักงานของรัฐเกษียณ

พนักงาน – รัฐวิสาหกิจ       นักธุรกิจ – ค้าขาย       พระ / นักบวช

เกษตรกรรม       รับจ้าง       ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เสียชีวิต       อื่นๆ.....

รายได้ / เดือน ..... บาท

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

..... / ..... / .....

ลงชื่อ.....นักเรียน/นักศึกษา

(.....)

..... / ..... / .....