

เอกสารการมอบตัว

นักเรียนโครงการ วมว. ประจำปีการศึกษา 2564

• สัญญามอบตัวการเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยบูรพา ในโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2564 (ฉบับจริง)

• ใบมอบตัวนักเรียนโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยบูรพาในโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ฉบับจริง)

- | | |
|--|--------------|
| • รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 2 รูป |
| • สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของนักเรียน (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของบิดา/ มารดา (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาสูติบัตรของนักเรียน | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง
(กรณีผู้ปกครองมิใช่บิดาหรือมารดา) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาทะเบียนบ้านบิดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาทะเบียนบ้านมารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง
(กรณีผู้ปกครองมิใช่บิดาหรือมารดา) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • สำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • หนังสือรับรองบุตร
(กรณีบิดา มารดา มิได้จดทะเบียนสมรสและบิดาเป็นผู้ปกครอง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • เอกสารที่แสดงผลการเรียน (ปพ.1) 5 ภาคเรียน (ฉบับจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| • เอกสารที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 (ปพ. 1) ของโรงเรียนเดิม | |

พร้อมสำเนาและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ กรณีที่ยังขาดเอกสารดังกล่าว อนุญาตให้ส่งเอกสารในภายหลัง

เอกสารหลักฐาน ลำดับที่ 4 - 16 ใช้ฉบับถ่ายสำเนา พร้อมลงนามรับรอง
สำเนาถูกต้องโดยเจ้าของเอกสาร

สัญญามอบตัวการเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียน สาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยบูรพา
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2564

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เป็นผู้ปกครองของ

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ _____

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียน.....

โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย..... ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ใน
โรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ รวม.) ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2564

ข้าพเจ้า ขอยืนยันให้.....

เข้าเป็นนักเรียนของโรงเรียน.....

โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย.....

ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
โดย.....ต้องถือปฏิบัติตามประกาศ / ระเบียบของโรงเรียนดังรายละเอียด
ในเอกสารแนบท้ายสัญญามอบตัว

ลงชื่อ ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)
วันที่ เดือนพ.ศ.

ลงชื่อ นักเรียนผู้ได้รับการคัดเลือก
(.....)
วันที่ เดือนพ.ศ.

ลงชื่อ ผู้แทนมหาวิทยาลัย
(.....)
วันที่..... เดือนพ.ศ.

ลงชื่อ ผู้อำนวยการโรงเรียน (พยาน)
(.....)
วันที่..... เดือนพ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่โครงการ รวม. (พยาน)
(.....)
วันที่..... เดือนพ.ศ.

โรงเรียนสาริต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยบูรพา
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด
รูปถ่าย
นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2564

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 2564 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบข้อมูล
รายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

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 เดือนพ.ศ.
อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

ชื่อมารดานามสกุล.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือนพ.ศ.
อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอยตำบล/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 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 ๖ จากโรงเรียน
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต
 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
 อื่น ๆ

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ จากโรงเรียน
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต
 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
 อื่น ๆ

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

ระดับประถมศึกษา

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

ระดับมัธยมศึกษา

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

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

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

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

- ๑. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์
- ๒. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์
- ๓. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ
- ๔. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน โดยการทำกับดูลของมหาวิทยาลัย.....
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการทำกับดูลของมหาวิทยาลัยระยะที่ ๓ ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ ผู้มอบตัว

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.