

**ใบมอบตัว**  
**วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช**  
**ปีการศึกษา ๒๕๖๔**

ติครูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

เขียนที่ วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ขอทำใบมอบตัวให้นักเรียน/นักศึกษา ของวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ไว้ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช

โดยยอมรับเป็นผู้ปกครองของ ( นาย/นางสาว ).....ซึ่งข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น  บิดา  มารดา  ปู่  ย่า  ตา  ยาย  ลุง  ป้า  น้า  อา  พี่สาว  พี่ชาย อาชีพ.....รายได้..... ต่อเดือน

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

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของสถานศึกษาแห่งนี้เป็นอย่างดีแล้วและมีความเห็นชอบทุกประการ จึงได้มอบตัว ( นาย/นางสาว ).....พร้อมหลักฐาน

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน นักศึกษา ๑ ฉบับ | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน นักศึกษา ๑ ฉบับ                     |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนบิดา ๑ ฉบับ              | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านบิดา ๑ ฉบับ                                  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนมารดา ๑ ฉบับ             | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านมารดา ๑ ฉบับ                                 |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง ๑ ฉบับ         | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ๑ ฉบับ(กรณีไม่ใช่บิดามารดา) ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบแสดงผลการเรียน/ใบรับรอง ๑ ฉบับ         | <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร(กรณีบิดามารดาหย่าร้างหรือเสียชีวิต) ๑ ฉบับ     |

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

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

เลขที่.....

## กรุณารอกข้อมูลประวัติส่วนตัวให้ครบถ้วนสมบูรณ์ก่อนส่งเอกสาร

### ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล  ด.ช.  ด.ญ.  นาย  นางสาว ..... ชื่อเล่น.....

วัน / เดือน / ปี เกิด .....เชื้อชาติ.....สัญชาติ .....ศาสนา .....

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

เลขบัตรประชาชน

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

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

รหัสประจำบ้าน  (ดูในสำเนาทะเบียนบ้าน)

เบอร์โทรศัพท์.....

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

จำนวนพี่น้องที่เรียนอยู่ในสถานศึกษา.....คน

โรคประจำตัว.....

ตำหนิ..... ความพิการ.....

ความสามารถพิเศษ.....

ชื่อเพื่อนสนิท..... ชื่อเล่น.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

### ตอนที่ ๒ ข้อมูลการศึกษา

สถานศึกษาที่จบ(ชื่อเต็ม).....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ประเภทสถานศึกษา  รัฐบาล  เอกชน

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 ..... ชื่อบิดา..... นามสกุลบิดา.....

ที่อยู่บิดา..... เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานภาพ  มีชีวิต  เสียชีวิต      ความพิการ  ไม่พิการ  พิการ ระบุ .....

อาชีพ  รัฐบาล  พนักงาน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ  ข้าราชการ / พนักงานของรัฐเกษียณ

พนักงาน - รัฐวิสาหกิจ  นักธุรกิจ - ค้าขาย  พระ / นักบวช

เกษตรกรรม  รับจ้าง  ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เสียชีวิต  อื่นๆ.....

รายได้ / เดือน ..... บาท

คำนำหน้าชื่อมารดา  นางสาว  นาง  อื่นๆ ..... ชื่อมารดา..... นามสกุลมารดา.....

ที่อยู่มารดา..... เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานภาพ  มีชีวิต  เสียชีวิต      ความพิการ  ไม่พิการ  พิการ ระบุ .....

อาชีพ  รัฐบาล  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

คำนำหน้าชื่อผู้ปกครอง  นาย  นางสาว  นาง  อื่นๆ .....

ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุลผู้ปกครอง.....

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

ความสัมพันธ์  บิดา  มารดา  ลุง / ป้า  น้า / อา

พี่ (อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป)  ปู่ / ย่า  ตา / ยาย

อาชีพ  รัฐบาล  พนักงาน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ  ข้าราชการ / พนักงานของรัฐเกษียณ

พนักงาน - รัฐวิสาหกิจ  นักธุรกิจ - ค้าขาย  พระ / นักบวช

เกษตรกรรม  รับจ้าง  ไม่ได้ประกอบอาชีพ

เสียชีวิต  อื่นๆ.....

รายได้ / เดือน ..... บาท

ลงชื่อ.....นักเรียน / ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

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