



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด
รูปถ่าย
นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2566

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.
อายุ ปี วุฒิการศึกษาอาชีพ.....
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.)
ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ปีการศึกษา 2566 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ.....ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือนพ.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 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 อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

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

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน สาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ..... ผู้มอบตัว
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.