



**โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น**  
**โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น**  
**ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3**  
**ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม**

ติด  
รูปถ่าย  
นักเรียน

**ใบมอบตัวนักเรียน**  
**ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2565**

**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.) .....  
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของ  
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3  
 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4  
 ปีการศึกษา 2565 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

**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.....

ชื่อบิดา .....นามสกุล.....  
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 .....

ชื่อมารดา .....นามสกุล.....  
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  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 ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ใน  
โรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม  
หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย  
ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ..... ผู้มอบตัว  
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....