

ชื่อนักเรียน..... เลขที่ผู้สมัคร.....

เอกสารหลักฐานและการจัดเรียงลำดับ

(เอกสาร 2-8 รับเฉพาะฉบับถ่ายเอกสารและให้ลงชื่อรับรองเอกสาร)

- 1. แบบบันทึกข้อมูลนักเรียน (เอกสารหมายเลข 1)
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน
- 4. สำเนาทะเบียนบ้านบัตรประจำตัวประชาชนบิดา (ผู้ให้กำเนิด)
- 5. สำเนาทะเบียนบ้านบัตรประจำตัวประชาชนมารดา (ผู้ให้กำเนิด)
- 6. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง (เฉพาะกรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)
- 7. สำเนาสูติบัตร
- 8. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน(ปพ.1) ฉบับจบการศึกษาประถมศึกษา
- 9. รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว (3 ซม. x 4 ซม.) จำนวน 2 รูป (ติด 1 และ B1)

แยกชุดให้กิจการนักเรียน

- B1 ใบมอบตัวนักเรียน
- B2 หนังสือพันธสัญญา
- B3 ใบสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน

ปพ.1 ฉบับจบการศึกษา (ถ่ายเอกสาร)
 ให้นำมาให้ภายใน
 28 เมษายน 2568 พร้อมระบุเลขที่ผู้สมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ครูผู้ตรวจสอบข้อมูล

ชื่อนักเรียน..... เลขที่ผู้สมัคร.....

เอกสารหลักฐานและการจัดเรียงลำดับ

(เอกสาร 2-8 รับเฉพาะฉบับถ่ายเอกสารและให้ลงชื่อรับรองเอกสาร)

- 1. แบบบันทึกข้อมูลนักเรียน (เอกสารหมายเลข 1)
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน
- 4. สำเนาทะเบียนบ้านบัตรประจำตัวประชาชนบิดา (ผู้ให้กำเนิด)
- 5. สำเนาทะเบียนบ้านบัตรประจำตัวประชาชนมารดา (ผู้ให้กำเนิด)
- 6. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง (เฉพาะกรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)
- 7. สำเนาสูติบัตร
- 8. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน(ปพ.1) ฉบับจบการศึกษาประถมศึกษา
- 9. รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว (3 ซม. x 4 ซม.) จำนวน 2 รูป (ติด1 และ B1)

แยกชุดให้กิจการนักเรียน

- B1 ใบมอบตัวนักเรียน
- B2 หนังสือพันธสัญญา
- B3 ใบสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน

ปพ.1 ฉบับจบการศึกษา (ถ่ายเอกสาร)
 ให้นำมาให้ภายใน
 28 เมษายน 2568 พร้อมระบุเลขที่ผู้สมัคร

ลงชื่อ

(.....)

ครูผู้ตรวจสอบข้อมูล



แบบบันทึกข้อมูลนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567

โรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

ติดรูปถ่าย

เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน -

คำนำหน้า.....ชื่อ..... สกุล..... ชื่อเล่น..... เพศ ชาย หญิง

เกิดวันที่ //..... ศาสนา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

พิกการ(ระบุ)..... ไม่พิกการ หมายเลขโทรศัพท์..... มีพี่น้อง..... คน (รวมตัวเอง)

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ ปัจจุบันมีพี่หรือน้องเรียนที่โรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน จำนวน.....คน อยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

สำเร็จการศึกษา/กำลังศึกษา จากโรงเรียน อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ปีการศึกษาที่จบ..... ปีพุทธศักราชที่จบการศึกษาหรือคาดว่าจะจบการศึกษา

นักเรียน เคยเป็นนักเรียนโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน มีเลขประจำตัว ไม่เคยเป็นนักเรียนโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โดยอาศัยอยู่กับ.....

ระยะทางจากบ้านมาโรงเรียน.....กิโลเมตร วิธีเดินทางมาโรงเรียน.....

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางต่อวัน.....บาท

ชื่อ-สกุล บิดา(ผู้ให้กำเนิด)..... อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

ชื่อ-สกุล มารดา(ผู้ให้กำเนิด)..... อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

หมายเลขโทรศัพท์บิดา..... หมายเลขโทรศัพท์มารดา.....

สถานภาพบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

ผู้ปกครองคือ บิดา มารดา บุคคลอื่นๆ มีความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง..... อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

บันทึกอื่น ๆ (ถ้ามี)
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อนักเรียน/ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ผู้ตรวจสอบ

(.....)



หนังสือพันธสัญญา
โรงเรียนศุภกัญญาวิทยายน

ชื่อนักเรียน.....เลขประจำตัว.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

ข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือพันธสัญญา ไว้ต่อผู้อำนวยการสถานศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

ในฐานะผู้ปกครอง ขอให้พันธสัญญาต่อผู้อำนวยการสถานศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

1. จะอบรมดูแลนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าในการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

2. ยินดีที่จะให้ความร่วมมือกับโรงเรียน ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมนักเรียนที่ประพฤติดี ประพฤติชอบ และเฝ้าระวังป้องกัน และแก้ไขพฤติกรรมนักเรียนที่ไม่พึงประสงค์ หากนักเรียนฝ่าฝืนระเบียบ ข้อบังคับของโรงเรียน ยินยอมให้โรงเรียนลงโทษนักเรียนเพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อตัวนักเรียน ต่อโรงเรียน และสังคมได้ตามกฎระเบียบของโรงเรียน

3. หากนักเรียนถูกตัดคะแนนความประพฤติ ถึงขั้นทำทัณฑ์บน และทำบันทึกข้อตกลงพฤติกรรมนักเรียน ในฐานะผู้ปกครองยินยอมที่จะปฏิบัติ ด้วยการทำทัณฑ์บน ทำบันทึกข้อตกลงพฤติกรรมนักเรียน โดยมีสาระสำคัญในพันธสัญญาไว้ว่า

3.1 เมื่อนักเรียนถูกลงโทษถึงขั้นถูกตัดคะแนนความประพฤติตั้งแต่ 50 คะแนนขึ้นไป ผู้ปกครองต้องยินยอมให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อปรับพฤติกรรมหรือบำเพ็ญสาธารณประโยชน์โดยผู้ปกครองต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาเข้าร่วมกิจกรรมนั้นๆ

3.2 นักเรียนผู้ใดที่ต้องเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อปรับพฤติกรรมหรือบำเพ็ญประโยชน์ นักเรียนจะหลีกเลี่ยงไม่ได้

3.3 ในกรณีที่นักเรียนยังคงเหลือคะแนนความประพฤติและจะจบการศึกษาต้องบำเพ็ญประโยชน์เพื่อปรับคะแนนพฤติกรรม ในกรณีที่นักเรียนไม่ปฏิบัติตามกิจกรรม ทางโรงเรียนจะชะลอการออกหลักฐานการศึกษาและใบรับรองความประพฤติของนักเรียน

3.4 ในกรณีที่นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้ากระทำความผิดวินัยหรือทำลายทรัพย์สินของทางราชการหรือทรัพย์สินของผู้อื่นเสียหาย ผู้ปกครองจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเสียหายทั้งหมด

4. ยินยอมให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้ารับการตรวจหาสารเสพติดและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของโรงเรียนศุภกัญญาวิทยายน

ข้าพเจ้าได้รับทราบและพร้อมปฏิบัติตามพันธสัญญาอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

(.....)

ใบมอบตัวนักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนติบุกพังงาวิทยายน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่/..... ปีการศึกษา

ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....เลขประจำตัวนักเรียน.....

เลขประจำตัวประชาชน

มอบตัววันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองตามกฎหมาย โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียนชื่อ

(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....ปีการศึกษา.....

นักเรียนมีผู้ปกครองดังนี้

ผู้ปกครอง คนที่ 1 (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดย

เป็น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้ปกครอง คนที่ 2 (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดย

เป็น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้ปกครอง คนที่ 3 (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดย

เป็น..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน
ติบุกพังงาวิทยายน และขอสัญญาว่าจะคอยกำกับดูแลและเอาใจใส่ ดักเตือนสั่งสอนนักเรียนที่อยู่ในปกครองให้ตั้งใจศึกษา เอาใจ
ใส่ต่อการเรียนอย่างสม่ำเสมอ และจะอบรมให้ประพฤติ และปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด และจะ
ให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนอย่างเต็มความสามารถ หากนักเรียนกระทำความผิดต่อกฎระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดี
ให้โรงเรียนพิจารณาดำเนินการลงโทษตามกฎระเบียบของโรงเรียนตามควรแก่กรณี

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นครบถ้วนดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียนติบุกพังงาวิทยายน
(นายดลยวัฒน์ สันติพิทักษ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่สมาชิก.....



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมผู้ปกครอง ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน (ส.ป.ด.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมผู้ปกครอง ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....ซึ่งเข้าเรียนชั้น ม. /

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครอง ครู และบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน
โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมทุกประการ

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกของสมาคม เพราะ

- เป็นครูหรือเคยเป็นครูโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน
- เป็นผู้ปกครองนักเรียน หรือเคยเป็นบิดา มารดาของนักเรียนโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน
- เป็นศิษย์เก่าโรงเรียนดีบุกพังงาวิทยายน
- เป็นคู่สมรสของครู บิดา มารดาหรือผู้ปกครองนักเรียน
- เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ หรือผู้อุปการะสถาบัน

ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....คู่สมรส ชื่อ.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....เบอร์บ้าน.....

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)