

วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง

รายการตรวจสอบเอกสารประกอบการมอบตัวนักศึกษา ปีการศึกษา 2564

ชื่อ - สกุล นาย/นางสาว..... ระดับชั้น ปวส. 1

ห้อง.....สาขางาน.....

รหัสนักศึกษา

ลำดับ ที่	เอกสารที่มีให้		รายการเอกสาร	จำนวน (ฉบับ)	หมายเหตุ
	มี	ไม่มี			
1			สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา	1	
2			สำเนาทะเบียนบ้านของนักศึกษา	1	
3			สำเนาบัตรประชาชนของบิดา	1	
4			สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา	1	
5			สำเนาบัตรประชาชนของมารดา	1	
6			สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา	1	
7			สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง	1*	
8			สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง	1*	
9			ใบระเบียบผลการเรียน (ปพ.1, รบ.1) แบบจบการศึกษา (ตัวจริง)	1**	
10			สำเนาใบระเบียบผลการเรียน (ปพ.1, รบ.1) แบบจบการศึกษา	2	
11			สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการของ (นักศึกษา, บิดา, มารดา)	1***	

หมายเหตุ

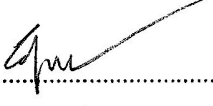
- (*)เอกสาร ลำดับที่ 7 และ 8 สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง หากบิดา หรือมารดา เป็นผู้ปกครองให้ใช้ชุดเดียวกันกับบิดาหรือ มารดาก็ได้
- (**)เอกสารลำดับที่ 9 จะคืนให้นักศึกษา เมื่อได้ทำการตรวจสอบต้นฉบับ(ตัวจริง)กับสำเนาว่าถูกต้องตรงกันแล้ว
- (***)เอกสารลำดับที่ 11 กรณีที่นักศึกษา หรือบิดา หรือมารดา เป็นผู้พิการให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ
- ถ้าไม่มีเอกสารในลำดับใด ให้ใช้แบบคำร้องผ่อนผันเอกสาร

วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง
ปีการศึกษา 2564
ใบมอบตัว

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง)อายุ.....ปี
อาชีวะ.....อยู่บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ขอทำใบมอบตัว นาย / นางสาว.....
ให้เป็น นักเรียน/นักศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปางจังหวัดลำปาง ไว้ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษา
ลำปาง โดยยอมรับเป็นผู้ปกครองของนาย / นางสาว.....
ซึ่งข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องเป็น.....

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในเรื่องต่างๆ ของนาย / นางสาว.....
ทั้งในด้านความประพฤติการเล่าเรียนและพยายามตักเตือนให้ประพฤติตามคำสอนข้อบังคับและ ระเบียบวินัย
ของสถานศึกษาด้วยดีทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชำระเงินบำรุงการศึกษา ค่าหน่วยกิต และ
ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ของนาย / นางสาว.....
และหาก นาย / นางสาว.....ทำความเสียหายใด ๆ เกี่ยวกับ
ทรัพย์สินของบุคคลใดหรือของสถานศึกษา ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณี

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ของสถานศึกษาแห่งนี้เป็นอย่างดี
และมีความเห็นชอบทุกประการ จึงได้มอบตัว นาย/นางสาว.....
พร้อมหลักฐานสำเนาใบทะเบียนแสดงผลการเรียน หรือ ร.บ. ,สำเนาทะเบียนบ้าน สค. 9 (ถ้ามี) เอกสารอื่นๆ
ที่เกี่ยวข้อง ให้เข้าเป็นนักเรียน / นักศึกษา ของวิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปางแห่งนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการ
(นางสาวยุภาภรณ์ เทพจันทร์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

ประวัตินักเรียน นักศึกษา

ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน นักศึกษา

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ประเภทความพิการ | <input type="checkbox"/> ไม่พิการ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย,สุขภาพ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด, ภาษา |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอหิสติก |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้อื่นๆ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน |
| <input type="checkbox"/> ความพิการ(ไม่ระบุประเภท) | | |

เพศ ชาย หญิง ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ Mr./Miss/Mrs.....

ชื่อเล่น.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ความสามารถพิเศษ

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่ระบุ | <input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา | <input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ | <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทางทัศนูปกรณ์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง | <input type="checkbox"/> ด้านดนตรี | <input type="checkbox"/> ด้านกีฬา |

เบอร์โทรศัพท์.....ส่วนสูง.....ช.ม. น้ำหนัก.....ก.ก

กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....ตำหนิตามร่างกาย(ถ้ามี).....

ข้อมูลประวัติการศึกษา

สังกัดสถานศึกษาเดิม.....จังหวัดสถานศึกษาเดิม.....

ชื่อโรงเรียนเดิมที่แสดงในใบ รบ.1/ปพ.1.....

รหัสประจำตัวเดิม.....ชุดที่ใบ รบ.1/ปพ.1.....เลขที่ รบ.1/ปพ.1.....

วันที่จบการศึกษา.....หน่วยการเรียน.....คะแนนเฉลี่ยสะสมที่ได้.....

ระดับการศึกษาที่จบ ม.3 ม.6 ปวช.

สาขาวิชาเดิม(กรอกเฉพาะกรณีผู้จบ ปวช. ต่างสาขาเท่านั้น)

ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพการสมรสของบิดาและมารดา

- อยู่ด้วยกัน
- แยกกันอยู่
- บิดาถึงแก่กรรม
- บิดามารดาถึงแก่กรรม
- มารดาแต่งงานใหม่
- หย่าร้าง
- มารดาถึงแก่กรรม
- บิดาแต่งงานใหม่
- บิดาและมารดาแต่งงานใหม่

จำนวนพี่.....คน จำนวนน้อง.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

- บิดาเป็นผู้ปกครอง
- มารดาเป็นผู้ปกครอง
- อื่นๆระบุ.....

ข้อมูลบิดา ชื่อ-สกุล บิดา (ผู้ให้กำเนิด) นาย.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนบิดา

สถานภาพของบิดา มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุลบิดา (ภาษาอังกฤษ).....

- อาชีพบิดา
- พระ/นักบวช
 - รับราชการ
 - พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 - นักธุรกิจ - ค้าขาย
 - เกษตรกรรม
 - รับจ้าง
 - อื่น ๆ
 - ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 - พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ
 - ข้าราชการ/พนักงานของรัฐเกษียณ

สัญชาติ.....

- ประเภทความพิการ
- ไม่พิการ
 - ความพิการทางการได้ยิน
 - ความพิการทางการมองเห็น
 - ความพิการทางร่างกาย,สุขภาพ
 - ความพิการทางสติปัญญา
 - ความพิการทางการพูด, ภาษา
 - ความพิการทางการเรียนรู้
 - ความพิการทางออสติก
 - ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์
 - ความพิการซ้ำซ้อน
 - ความพิการ(ไม่ระบุประเภท)

เงินเดือน.....บาท/เดือน

ข้อมูลมารดา ชื่อ-สกุล มารดา (ผู้ให้กำเนิด) นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนมารดา

สถานภาพของมารดา มีชีวิต เสียชีวิต

ชื่อ-สกุลมารดา (ภาษาอังกฤษ).....

