

วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง

รายการตรวจสอบเอกสารประกอบการมอบตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564

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

ห้อง.....สาขางาน.....

รหัสนักศึกษา

ลำดับ ที่	เอกสารที่มีให้		รายการเอกสาร	จำนวน (ฉบับ)	หมายเหตุ
	มี	ไม่มี			
1			สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน	1	
2			สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน	1	
3			สำเนาบัตรประชาชนของบิดา	1	
4			สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา	1	
5			สำเนาบัตรประชาชนของมารดา	1	
6			สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา	1	
7			สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง	1*	
8			สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง	1*	
9			ใบระเบียนผลการเรียน (ปพ.1, รบ.1) แบบจบการศึกษา (ตัวจริง)	1**	
10			สำเนาใบระเบียนผลการเรียน (ปพ.1, รบ.1) แบบจบการศึกษา	2	
11			สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการของ (นักเรียน, บิดา, มารดา)	1***	

**หมายเหตุ**

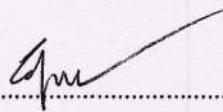
- (\*)เอกสาร ลำดับที่ 7 และ 8 สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง หากบิดา หรือมารดา เป็นผู้ปกครองให้ใช้ชุดเดียวกันกับบิดาหรือ มารดาก็ได้
- (\*\*)เอกสารลำดับที่ 9 จะคืนให้นักเรียน นักศึกษา เมื่อได้ทำการตรวจสอบต้นฉบับ(ตัวจริง)กับสำเนา ว่าถูกต้องตรงกันแล้ว
- (\*\*\*)เอกสารลำดับที่ 11 กรณีที่นักเรียน หรือบิดา หรือมารดา เป็นผู้พิการให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ
- ถ้าไม่มีเอกสารในลำดับใด ให้ใช้แบบคำร้องผ่อนผันเอกสาร

วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง  
ปีการศึกษา 2564  
ใบมอบตัว

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

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในเรื่องต่างๆ ของนาย / นางสาว.....  
ทั้งในด้านความประพฤติการเล่าเรียนและพยายามตักเตือนให้ประพฤติตามคำสั่งสอนข้อบังคับและ 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 ของวิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปางแห่งนี้ เป็นต้นไป

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

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

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









ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....  
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
 จังหวัด..... อำเภอ..... ตำบล.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

**อาชีพ**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> พระ/นักบวช                | <input type="checkbox"/> รับราชการ                     |
| <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ        | <input type="checkbox"/> นักธุรกิจ - ค้าขาย            |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม                 | <input type="checkbox"/> รับจ้าง                       |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ                    | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ             |
| <input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/พนักงานของรัฐเกษียณ |

รายได้.....บาท/เดือน

**สาเหตุความพิการ**

- |                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| * ความพิการทางการได้ยิน       | * ความพิการทางการมองเห็น        |
| * ความพิการทางร่างกาย, สุขภาพ | * ความพิการทางสติปัญญา          |
| * ความพิการทางการพูด, ภาษา    | * ความพิการทางการเรียนรู้       |
| * ความพิการทางอหิวาต์         | * ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ |
| * ความพิการซ้ำซ้อน            | * พิการ(ไม่ระบุประเภท)          |

**\*\*เอกสารทุกแผ่นกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน\*\***



