

วิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี  
ใบมอบตัว

ประเภทวิชา สาขาวิชา.....สาขางาน.....

ระดับชั้น  ปวช.  ปวส.  ปริญญาตรี

ประเภทนักศึกษา  ปกติ  ทวิภาคี  พื้นฐาน ความรู้เดิม ม.6

1) ประวัติส่วนตัว :

ชื่อนักศึกษา ( นาย / นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อนักศึกษา : ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด)

MR./MISS.....SURNAME.....

เพศ  ชาย  หญิง รหัสประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด : ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ความสามารถพิเศษ : .....

ที่อยู่ปัจจุบัน ( ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด )

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

เบอร์โทรศัพท์ (นักศึกษา) .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

2) ข้อมูลสุขภาพ :

กรุ๊ปเลือด  A  B  AB  O  ไม่ทราบ

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร โรคประจำตัว.....

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการทางการมองเห็น

พิการทางการได้ยิน

พิการทางสติปัญญา

พิการทางร่างกาย

พิการทางการพูด

พิการออทิสติก

**3) ข้อมูลครอบครัว :**

บิดา ชื่อ นาย.....นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

ชื่อบิดา : ภาษาอังกฤษ MR.....SURNAME.....

อาชีพ.....รายได้/ปี.....บาท เบอร์โทรศัพท์(บิดา).....

มารดา ชื่อ นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

ชื่อมารดา : ภาษาอังกฤษ MRS./MISS.....SURNAME.....

อาชีพ.....รายได้/ปี.....บาท เบอร์โทรศัพท์(มารดา).....

**สถานภาพของบิดา – มารดา**

- อยู่ด้วยกัน     แยกกันอยู่     หย่าร้าง     บิดาเสียชีวิต     มารดาเสียชีวิต

**4) ข้อมูลผู้ปกครอง :**

ผู้ปกครอง ชื่อ.....นามสกุล.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท

ที่อยู่ผู้ปกครอง บ้านเลขที่ ..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ (ผู้ปกครอง) \_\_\_\_\_

**5) สถานศึกษา :**

ก่อนเข้าเรียน ณ สถานศึกษาแห่งนี้ สำเร็จการศึกษาระดับ  ม.3     ม.6     ปวช.3     ปวส.2

จาก โรงเรียน/วิทยาลัย .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นสมบูรณ์ถูกต้อง

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(นาย/นางสาว.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(นาย/นาง/นางสาว.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐานและรับมอบตัว

(นาย/นาง/นางสาว.....)

วันที่.....