



ใบมอบตั้ว
วิทยาลัยเทคนิคน่าน

ชื่อ (นักเรียน - นักศึกษา).....

ระดับ ปวช.

สาขาวิชา

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> สาขาวิชาช่างยนต์ | <input type="radio"/> สาขาวิชาช่างกลโรงงาน | <input type="radio"/> สาขาวิชาช่างเชื่อมโลหะ |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาช่างไฟฟ้ากำลัง | <input type="radio"/> สาขาวิชาช่างอิเล็กทรอนิกส์ | <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคนิคคอมพิวเตอร์ |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาช่างก่อสร้าง | <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ | <input type="radio"/> สาขาวิชาการบัญชี |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาการตลาด | <input type="radio"/> สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ | <input type="radio"/> สาขาวิชาการเลขานุการ |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาการท่องเที่ยว | <input type="radio"/> สาขาวิชาแฟชั่นและสิ่งทอ | <input type="radio"/> สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ |

ระดับ ปวส. (ปกติ) ปวส. (ม.6)

สาขาวิชา

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคนิคเครื่องกล (เทคนิคยานยนต์) | <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคนิคการผลิต | <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคนิคโลหะ |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาไฟฟ้ากำลัง | <input type="radio"/> สาขาวิชาอิเล็กทรอนิกส์ | <input type="radio"/> สาขาวิชาอิเล็กทรอนิกส์ (ทวิภาคี) |
| <input type="radio"/> สาขาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ | <input type="radio"/> สาขาวิชาการก่อสร้าง | <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| <input type="radio"/> สาขาการจัดการธุรกิจค้าปลีก (ทวิภาคี) | <input type="radio"/> สาขาวิชาการจัดการสำนักงาน | <input type="radio"/> สาขาวิชาการตลาด |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาการตลาด (ทวิภาคี) | <input type="radio"/> สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ | <input type="radio"/> สาขาวิชาการบัญชี |
| <input type="radio"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีแฟชั่นและสิ่งทอ (ทวิภาคี) | <input type="radio"/> สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ | <input type="radio"/> สาขาวิชาการท่องเที่ยว |

วิทยาลัยเทคนิคน่าน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง).....อายุ.....อาชีพ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอทำใบมอบตั้ว ให้เป็นนักศึกษาของ

วิทยาลัยเทคนิคน่าน.....จังหวัด.....น่าน ไว้ต่อผู้อำนวยการ โดยยอมรับเป็นผู้ปกครองของ

(ชื่อนักเรียนนักศึกษา).....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในเรื่องต่าง ๆ ของ นาย/นางสาว (ชื่อ-สกุล นักเรียน/นักศึกษา).....
ทั้งในด้านความประพฤติ การเล่าเรียน และจะพยายามตักเตือนให้ปฏิบัติตามคำสั่งสอน ข้อบังคับ และระเบียบวินัยของสถานศึกษา
ด้วยดีทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชำระเงินบำรุงการศึกษา ค่าหน่วยกิต ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ของ
นาย / นางสาว (ชื่อ-สกุล นักเรียน/นักศึกษา).....และถ้าหาก
นาย / นางสาว (ชื่อ-สกุล นักเรียน/นักศึกษา).....ทำคว ามเสียหายใด ๆ
เกี่ยวกับทรัพย์สินของบุคคลใด หรือของสถานศึกษา ข้าพเจ้ายินดีรับชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นนั้น ทุกกรณี

อนึ่งข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของสถานศึกษาแห่งนี้เป็นอย่างดีแล้ว และมีความเห็นชอบทุก
ประการ จึงได้มอบตัว นาย/นางสาว (ชื่อ-สกุล นักเรียน/นักศึกษา).....
พร้อมหลักฐานสำเนาใบ รบ. และสำเนาทะเบียนบ้าน และหลักฐานอื่น ๆ ตามที่สถานศึกษากำหนด ให้เข้าเป็น นักเรียน/นักศึกษา
ของสถานศึกษาแห่งนี้ ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

หากมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียน/นักศึกษาผู้นี้ โปรดติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....นักเรียน/นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับหลักฐาน
(.....)

...../...../ 2560

วิทยาลัยเทคนิคน่าน

2 ถ.รอบกำแพงเมืองด้านตะวันตก ต.ในเวียง อ.เมือง จ.น่าน 55000 โทรศัพท์ (054) 710711

ประวัติส่วนบุคคล ระดับ ปวช. ปวส.(จบ ปวช.) ปวส.(ม.6/เทียบเท่า)

วันที่...../.....2560

ปีการศึกษา 2560

1.ประวัติส่วนตัว (เขียนด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล (นักศึกษา).....ชื่อเล่น.....
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... เพศ ชาย หญิง น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. หมูโลหิต.....
จังหวัดที่เกิด.....ชื่อจังหวัดภาษาอังกฤษ.....อำเภอที่เกิด.....ตำบลที่เกิด.....
เป็นบุตรคนที่.....มีพี่.....คน มีน้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....จำนวนที่.....นั่งอยู่ในสถานศึกษาแห่งนี้
(ไม่รวมตนเอง).....คน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
ตำหนิ(ถ้ามี).....โทรศัพท์.....ชื่อเพื่อนสนิท.....
.โทรศัพท์..... ที่อยู่เพื่อนสนิท.....

ความพิการ

- ไม่พิการ พิการ (ไม่ระบุประเภท) ความพิการทางการมองเห็น ความพิการทางการเรียนรู้
 ความพิการทางการได้ยิน ความพิการทางสติปัญญา ความพิการร่างกาย, สุขภาพ ความพิการทางออกทิสติก

ความสามารถพิเศษ (ทำเครื่องหมาย เพียงหนึ่งข้อ)

- ด้านสติปัญญา ด้านความคิดสร้างสรรค์ ด้านการใช้ภาษา ด้านการเป็นผู้นำ ด้านดนตรี
 ด้านกีฬา ด้านการสร้างงานทางทัศนูปกรณ์ (สิ่งประดิษฐ์) ด้านศิลปะการแสดง ไม่ระบุ

เดินทางมาเรียนโดย

- ไม่มีรถ รถจักรยาน รถจักรยานยนต์
 รถยนต์ รถประจำทาง รถรับจ้าง

* กรณีใช้รถจักรยานยนต์ เลขทะเบียนรถจักรยานยนต์.....

2.ข้อมูลการศึกษา

สถานศึกษาที่จบ.....ชื่อภาษาอังกฤษ.....
.ประเภทสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสประจำตัวเดิม.....ชุดที่ไป ปพ.....เลขที่ไปปพ.....
วันที่จบการศึกษา.....จำนวน.....หน่วยการเรียน เกรดเฉลี่ยสะสม.....
ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
วุฒิการศึกษา ปวช. ม.3 ม.6 ภาคเรียนที่เข้าศึกษา.....ปีการศึกษา.....
วันที่เข้าศึกษา.....ไม่ต้องกรอก.....หน่วยกิตที่โอน.....ไม่ต้องกรอก

3. ข้อมูลผู้ปกครอง(ตามทะเบียนบ้าน)

บิดา ชื่อ- สกุล.....ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ.....

รายได้(ต่อเดือน).....บาท

สถานภาพของบิดา

- อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม

ความพิการของบิดา

- ไม่พิการ พิการ (ไม่ระบุประเภท) ความพิการทางการมองเห็น ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการได้ยิน ความพิการทางสติปัญญา ความพิการร่างกาย, สุขภาพ ความพิการทางอภิสติ

อาชีพของบิดา

- รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ นักธุรกิจ - ค้าขาย เกษตรกรรม
- รับจ้าง อื่น ๆ (ระบุ)

มารดา ชื่อ- สกุล.....ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ.....

รายได้(ต่อเดือน).....บาท

สถานภาพของมารดา

- อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง มารดาถึงแก่กรรม

ความพิการของมารดา

- ไม่พิการ พิการ (ไม่ระบุประเภท) ความพิการทางการมองเห็น ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการได้ยิน ความพิการทางสติปัญญา ความพิการร่างกาย, สุขภาพ ความพิการทางอภิสติ

อาชีพของมารดา

- รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ นักธุรกิจ - ค้าขาย เกษตรกรรม
- รับจ้าง อื่น ๆ (ระบุ).....

สถานภาพการสมรสของบิดา - มารดา

- อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่
- บิดาและมารดาหรือทั้งสองถึงแก่กรรม อื่นๆ โปรดระบุ.....

รหัสบ้านเลขที่ 11 หลัก (ดูจากทะเบียนบ้าน) □□□□□□□□□□□□

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

ข้อมูลผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ- สกุล.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....