



ใบมอบตัวนักศึกษาปีการศึกษา 2569

สถาบันโคเซ็นแห่งสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง (KOSEN - KMITL)

- หลักสูตรอนุปริญญา ☐ สาขาวิศวกรรมแมคคาทรอนิกส์
☐ สาขาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์
☐ สาขาวิศวกรรมไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....
 วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....
 สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
 วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
 รายได้ต่อเดือน.....สถานที่ทำงาน.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E- mail address.....
 คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักศึกษาชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

ข้อมูลพื้นฐานของนักศึกษา

นักศึกษาชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 E-mail address
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail address.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail address.....

สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา ☐ สมรสและอยู่ร่วมกัน ☐ สมรสแต่ไม่ได้อยู่ร่วมกัน ☐ หย่าร้าง
☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ อื่น ๆ

นักศึกษาอาศัยอยู่กับ..... นักศึกษามีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักศึกษาด้วย)คน
นักศึกษาเป็นบุตรคนที่..... โรคประจำตัวของนักศึกษาประเภทอาหารที่แพ้.....
ประเภทยาที่แพ้.....

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

1. นาย/นาง/ นางสาว)นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....โทรศัพท์.....
2. นาย/นาง/ นางสาว)นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....โทรศัพท์.....
3. นาย/นาง/ นางสาว)นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักศึกษา

นักศึกษาจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน
สังกัด ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัดเขต.....
☐ สำนักงานการศึกษาเอกชน ☐ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
☐ อื่น ๆ

ผลงานดีเด่น/ รางวัลที่นักศึกษาเคยรับ

ระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา

.....

.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....

.....

ผลคะแนนเฉลี่ยสะสมในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์
2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์
3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ
4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

...../...../.....