

ใบมอบฉันทะ

การรับ-ส่งนักเรียนออก-เข้าหอพักโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

เป็นนักเรียนชั้น ม. /..... ซึ่งเป็นนักเรียนประจำหอพัก..... ชั้น..... ปี.....

มอบฉันทะให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นเป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

เป็นนักเรียนชั้น ม. /..... ซึ่งเป็นนักเรียนประจำหอพัก..... ชั้น..... ปี..... หรือผู้รับมอบฉันทะ

เกี่ยวเป็น.....กับนักเรียนที่มา รับ ส่ง นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า แทนข้าพเจ้า

ซึ่งไม่สามารถ รับ ส่งได้เพราะ.....

รับนักเรียนในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เพื่อ.....

และรับส่งกลับเข้าหอพักในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยที่ หากเกิดเหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้น ทำให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าได้รับความเสียหาย
ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียนผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

เบอร์Fax : 075-590367

- หมายเหตุ - แนบเอกสารคือ สำเนา บัตรประชาชน บัตรข้าราชการ มาด้วยทุกครั้ง หรือบัตรผู้ปกครองนักเรียนหอพักสำหรับผู้มอบอำนาจ
- ผู้มอบฉันทะจะต้องเป็นบิดา/มารดา เท่านั้น
 - ใบมอบฉันทะ ๑ ฉบับสำหรับอนุญาตในครั้งนั้นเท่านั้น

สำหรับครู

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ครูผู้อนุญาต
(.....)

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ที่ สำนักงานกลุ่มบริหารกิจการนักเรียนและหอพัก วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอใบรับรองความประพฤติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง
นักเรียนชั้น ม. / เลขประจำตัว หอพัก ชั้น/ปีก
มีคะแนนคุณลักษณะอันพึงประสงค์ คะแนน โคนตัดคะแนนความประพฤติ คะแนน
มีความประสงค์ที่จะขอใบรับรองความประพฤติเพื่อ
กำหนดใช้วันที่ เดือน พ.ศ. จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ นักเรียน

(.....)

ความเห็นครูผู้ปกครองหอพัก

.....
.....
.....

ความเห็นหัวหน้าระดับ/หัวหน้ากลุ่มงานกิจการนักเรียน

.....
.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นครูปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารกิจการนักเรียนและหอพัก

- ควรอนุมัติ
 ไม่ควรอนุมัติ เพราะ

.....
.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

.....
.....

ลงชื่อ

(นางสาวสุธารัตน์ ชำนาญเหนาะ)

..... / /

ลงชื่อ

(นางสาวชนิษฐา อำนักรมณี)

..... / /

แบบบันทึกการรับ-ส่งนักเรียนออกจากหอพัก
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

รหัสประจำตัวนักเรียน.....

หอพัก..... ชั้น..... ปี.....

วัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)..... ระดับชั้น ม...../.....

บัตรประจำตัวผู้ปกครองเลขที่..... สาเหตุการออกจากหอพัก.....

รับนักเรียนออกจากหอพักเมื่อ วันที่..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ส่งนักเรียนกลับเข้าหอพักใน วันที่..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

ลงชื่อ..... ครูผู้ปกครองหอพัก

วันส่งนักเรียนเข้าหอพัก

วัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)..... ระดับชั้น ม...../.....

บัตรประจำตัวผู้ปกครองเลขที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

ลงชื่อ..... ครูผู้ปกครองหอพัก

หมายเหตุ

- 1.ในการรับ-ส่งนักเรียน เข้า-ออก จากหอพักทุกครั้งนักเรียนต้องแต่งกายด้วยชุดนักเรียนให้เรียบร้อย
- 2.หากครูผู้ปกครองหอพักไม่ได้ลงชื่อในใบออกจากหอพัก นักเรียนไม่สามารถออกจากหอพักได้
- 3.ผู้ปกครองจะมา รับ-ส่ง นักเรียนหลังเวลา 17.00 น. ไม่ได้
- 4.หากโรงเรียนไม่อนุญาตให้นักเรียนกลับบ้าน ผู้ปกครองจะมารับนักเรียนกลับไปค้างคืนที่บ้านไม่ได้
ยกเว้น กรณีจำเป็น ซึ่งอยู่ที่ดุลยพินิจของครูผู้ที่เกี่ยวข้อง เท่านั้น
- 5.ผู้ปกครองเยี่ยมนักเรียนได้ตั้งแต่เวลา 07.00-17.00 น.เท่านั้น

บัตรอนุญาตรับนักเรียนออกจากหอพัก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ตรัง

วัน.....ที่.....เดือน..... พ.ศ.

กลุ่มงานกิจการหอพักอนุญาตให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

นักเรียนชั้น ม. /หอพักชาย/หญิง..... ออกนอกบริเวณโรงเรียน

ลงชื่อ.....ครูเวร/ครูผู้ปกครองหอพัก

หมายเหตุ: นักเรียนต้องแต่งเครื่องแบบตามที่โรงเรียนกำหนดให้เรียบร้อยเท่านั้น

บัตรอนุญาตรับนักเรียนออกจากหอพัก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ตรัง

วัน.....ที่.....เดือน..... พ.ศ.

กลุ่มงานกิจการหอพักอนุญาตให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

นักเรียนชั้น ม. /หอพักชาย/หญิง..... ออกนอกบริเวณโรงเรียน

ลงชื่อ.....ครูเวร/ครูผู้ปกครองหอพัก

หมายเหตุ: นักเรียนต้องแต่งเครื่องแบบตามที่โรงเรียนกำหนดให้เรียบร้อยเท่านั้น

บัตรอนุญาตรับนักเรียนออกจากหอพัก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ตรัง

วัน.....ที่.....เดือน..... พ.ศ.

กลุ่มงานกิจการหอพักอนุญาตให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

นักเรียนชั้น ม. /หอพักชาย/หญิง..... ออกนอกบริเวณโรงเรียน

ลงชื่อ.....ครูเวร/ครูผู้ปกครองหอพัก

หมายเหตุ: นักเรียนต้องแต่งเครื่องแบบตามที่โรงเรียนกำหนดให้เรียบร้อยเท่านั้น

บัตรอนุญาตรับนักเรียนออกจากหอพัก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ตรัง

วัน.....ที่.....เดือน..... พ.ศ.

กลุ่มงานกิจการหอพักอนุญาตให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

นักเรียนชั้น ม. /หอพักชาย/หญิง..... ออกนอกบริเวณโรงเรียน

ลงชื่อ.....ครูเวร/ครูผู้ปกครองหอพัก

หมายเหตุ: นักเรียนต้องแต่งเครื่องแบบตามที่โรงเรียนกำหนดให้เรียบร้อยเท่านั้น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

ที่..... วันที่

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองนักเรียน เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....

ชื่อเล่น..... นักเรียนชั้น ม...../..... หอพัก..... ชั้น..... ปี.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง..... เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....

มีความประสงค์ (ระบุความจำเป็น บุคคล เวลา สถานที่ ให้ชัดเจน และแนบหลักฐานประกอบ)

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ความคิดเห็นครูผู้ปกครองหอพัก

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงานกิจการหอพัก

.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูผู้ปกครองหอพัก

ลงชื่อ.....

(นางสาวสมศรีหนูทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานกิจการหอพัก

ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการ
นักเรียนและหอพัก

ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราช
วิทยาลัย ตรัง

.....
.....
.....

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุธารัตน์ ชำนาญเหนาะ)

ครูปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารกิจการนักเรียนและหอพัก

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

ลงชื่อ.....

(นางสาวชนิษฐา อำนัภมณี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

ที่..... วันที่

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ข้าพเจ้า เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว.....เลขประจำตัว.....
ชื่อเล่น..... นักเรียนชั้น ม...../..... หอพัก..... ชั้น.....ปีก.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์นักเรียน..... เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

มีความประสงค์ (ระบุความจำเป็น บุคคล เวลา สถานที่ ให้ชัดเจน และแนบหลักฐานประกอบ)

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ความคิดเห็นครูผู้ปกครองหอพัก

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูผู้ปกครองหอพัก

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงานกิจการหอพัก

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวสมศรีหนูทอง)

หัวหน้ากลุ่มงานกิจการหอพัก

ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการ
นักเรียนและหอพัก

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุจารัตน์ ชำนาญเหนาะ)

ครูปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการ
กลุ่มบริหารกิจการนักเรียนและหอพัก

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

ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวชนิษฐา อำนักรมณี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

ที่..... วันที่

เรื่อง บันทึกการกระทำ ผิดกฎระเบียบวินัยนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ข้าพเจ้า เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว..... ชื่อเล่น.....

ชั้น.....เลขประจำตัว.....หอพัก..... ชั้น/ปีก..... / ชื่อครูที่ปรึกษา.....

ชื่อ-สกุล บิดา..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ได้กระทำการผิดระเบียบวินัยนักเรียนของโรงเรียน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เวลา..... โดย(ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน).....

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

บันทึกการลงโทษนักเรียนตามระเบียบของโรงเรียน

ว่ากล่าวตักเตือน

ตัดคะแนนความประพฤติ คะแนน

ทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์..... ชั่วโมง (ระบุกิจกรรม เวลา สถานที่)

ทำทัณฑ์บน/สัญญาเงื่อนไข

เข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม..... ชั่วโมง (ระบุกิจกรรม เวลา สถานที่)

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าระดับ

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงานกิจการนักเรียน

(นายทรงศักดิ์ หมั่นถนอม)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มงานกิจการฯ

(นางสาวสุธารัตน์ ชำนาญเหนาะ)