



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ระดับชั้น ม.5  
(นักเรียนเก่าเลื่อนชั้น)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

☐ หลักสูตรปกติ ☐ หลักสูตรปกติ(แพทย์เน้นภาษาอังกฤษ)

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้จะละเอียดทุกข้อให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็น  
ฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

1. เอกสารรายงานตัวนักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 (นักเรียนเก่าเลื่อนชั้น) ...(ต้องรายงานตัวทุกคน)

1.1 เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ (4 หน้า)

2. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร

2.1 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

2.2 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จำนวน 1 ฉบับ

3. เอกสารหลักฐานต่างๆ ของนักเรียนเก่าเลื่อนชั้น ...(โปรดอ่านให้ละเอียด)

3.1 กรณี นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือ แก้ไขเอกสารต่างๆใหม่  
ขั้นตอนการรายงานตัวนี้ ไม่ต้องแนบหลักฐานต่างๆ เนื่องจากได้เคยยื่นหลักฐานต่างๆ ให้กับทางโรงเรียนไว้แล้ว (ปีที่ผ่านมา)

3.2 กรณี นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง มีการเปลี่ยนแปลง หรือ แก้ไขเอกสารต่างๆ ที่เปลี่ยนไป  
จากเดิมที่เคยยื่นไว้กับทางโรงเรียนนั้น จะต้องแนบหลักฐานฉบับใหม่ (เฉพาะฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลง) พร้อมรับรอง  
สำเนาถูกต้อง ส่งมาพร้อมกับเอกสารรายงานตัวในครั้งนี้ด้วย ดังเช่นเอกสาร

- |                                                                                          |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                             | จำนวน 1 ชุด |
| (2) สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                     | จำนวน 1 ชุด |
| (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                 | จำนวน 1 ชุด |
| (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                | จำนวน 1 ชุด |
| (5) สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                               | จำนวน 1 ชุด |
| (6) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง<br>(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) | จำนวน 1 ชุด |
| (7) เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)                            | จำนวน 1 ชุด |
| (8) เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม<br>รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)         | จำนวน 1 ชุด |

\*หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว\*

กำหนดการรายงานตัว ปฐมนิเทศ และเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2567 ระดับชั้นมัธยมศึกษา  
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : ส่งเอกสารรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567  
วันเสาร์ที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ได้ที่อาจารย์ประจำชั้น
2. การปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง วันเสาร์ที่ 18 พฤษภาคม 2567 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรักษ์
3. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2567 วันจันทร์ที่ 27 พฤษภาคม 2567

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ◆ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27605 , 063 945 4758
- ◆ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27613 , 083 263 4653



หลักสูตรปกติ แผนการเรียน.....

สาขา.....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5 นิ้ว

1. นักเรียนชื่อ(ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....  
 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
 (ระบุตามหนังสือเดินทาง ถ้ามี)

2. กรอกละเอียดประจำตัวประชาชน (ที่ปรากฏในบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน)  

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport) (ถ้ามี) 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
 วันที่ออกหนังสือเดินทาง ..... วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง .....  
 สถานะของหนังสือเดินทาง ☐ เล่มเดิม ☐ เล่มใหม่

4. เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี ศาสนา.....กรุปเลือด.....  
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก. จำนวนพี่น้องที่เรียนอยู่.....คน  
 คือ พี่..... คน น้อง..... คน  
 โรคประจำตัว.....ยา/อาหารที่แพ้.....ยาที่ใช้รักษาประจำ.....

5. สำเร็จการศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย (GPA).....

6. เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ..... E-mail .....

7. ปัจจุบันนักเรียนพักอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา/มารดา)

8. ชื่อบิดา (นาย/อื่นๆ ระบุ).....เลขบัตรประชาชน .....  
 ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....  
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....

9. ชื่อมารดา (นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....เลขบัตรประชาชน .....  
 ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....  
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....

10. ชื่อผู้ปกครองของนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....  
 ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....  
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....  
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail .....เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

11. กรณีส่งเอกสารจากทางโรงเรียนให้ส่งถึงที่อยู่ของ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)

**\*\*\*กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์\*\*\***

ข้าพเจ้าขอทำใบรายงานตัวให้ไว้ต่อผู้อำนวยการสถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ บัดนี้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....สมัครเข้าเป็นนักเรียนในโรงเรียนนี้ ข้าพเจ้าเห็นว่ามี ความตั้งใจเล่าเรียน ข้าพเจ้าจึงรับเป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าจะคอยตักเตือนให้หมั่นศึกษาเล่าเรียนอยู่เสมอ ให้ประพฤติตนเป็นคนเรียบร้อยตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ ในเรื่องค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ หากปรากฏว่านักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตัวตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามผลการพิจารณาตัดสินของโรงเรียนทุกประการ

ข้าพเจ้าขอมอบ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... ให้เข้าเป็นนักเรียนของสถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### คำรับรองของนักเรียน

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นักเรียนชั้น ม. .... ขอสัญญาว่าจะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และจะตั้งใจเรียน และประพฤติตนเป็นคนเรียบร้อยตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนโดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามผลการพิจารณาตัดสินใจของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียน  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(\*\*\*กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจงและครบถ้วน\*\*\*)

### ข้อมูลด้านอื่นๆ เพิ่มเติม (นักเรียน)

#### 1. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- |                                                   |                                                |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา             | <input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา           | <input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ      |
| <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ | <input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง      |
| <input type="checkbox"/> ด้านดนตรี                | <input type="checkbox"/> ด้านกีฬา              |
| <input type="checkbox"/> ด้านอื่นๆ (ระบุ)_____    |                                                |

#### 2. ประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการนักเรียน (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง กรณีมีประวัติให้แนบใบรับรองแพทย์)

- |                                                                                              |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี                                                               |                                                              |
| <input type="checkbox"/> สมาธิสั้น และหรือซน (Attention Deficit hyperactivity Disorder) ADHD |                                                              |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน_____                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> ออทิสติก (Autistic)                                                 | <input type="checkbox"/> แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome) |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการมองเห็น                                                | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการได้ยิน                 |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางสติปัญญา                                                  | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ            |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการพูด/ภาษา                                               | <input type="checkbox"/> มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)_____                                                   |                                                              |

3. ชื่อยาที่แพ้\_\_\_\_\_

4. ชื่ออาหารที่แพ้\_\_\_\_\_

5. โรคประจำตัวนักเรียน\_\_\_\_\_

6. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล\_\_\_\_\_ผู้ปกครอง

ข้อมูลด้านอื่นๆ เพิ่มเติม (บิดา – มารดา)

| <u>ข้อมูลบิดา</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>ข้อมูลมารดา</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| สถานที่ทำงาน.....<br>เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....<br>ตำแหน่งการทำงาน.....<br>รายได้ต่อเดือน.....บาท<br>อาชีพ (เลือกอาชีพของบิดา)<br><input type="checkbox"/> รับราชการ<br><input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ<br><input type="checkbox"/> นักธุรกิจ - ค้าขาย<br><input type="checkbox"/> เกษตรกรรม<br><input type="checkbox"/> รับจ้าง<br><input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการ/<br>พนักงานของรัฐเกษียณ/พระ/นักบวช<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....                                                  | สถานที่ทำงาน.....<br>เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....<br>ตำแหน่งการทำงาน.....<br>รายได้ต่อเดือน.....บาท<br>อาชีพ (เลือกอาชีพของมารดา)<br><input type="checkbox"/> รับราชการ<br><input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ<br><input type="checkbox"/> นักธุรกิจ - ค้าขาย<br><input type="checkbox"/> เกษตรกรรม<br><input type="checkbox"/> รับจ้าง<br><input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการ/<br>พนักงานของรัฐเกษียณ/นักบวช<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....                                                     |
| <u>ความพิการ (บิดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>ความพิการ (มารดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> ไม่พิการ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา<br><input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย, สุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด, ภาษา<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางอหิสติก<br><input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... | <input type="checkbox"/> ไม่พิการ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา<br><input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย, สุขภาพ<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด, ภาษา<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์<br><input type="checkbox"/> ความพิการทางอหิสติก<br><input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... |
| <u>สถานภาพ (บิดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>สถานภาพ (มารดา)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> เสียชีวิต<br><input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง<br><input type="checkbox"/> แยกกันอยู่<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน<br><input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> เสียชีวิต<br><input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง<br><input type="checkbox"/> แยกกันอยู่<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน<br><input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่                                                                                                                                                                                                                        |

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ผู้ปกครอง