



ใบสมัคร

โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร

เขียนที่โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สมัครเข้าเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาสูติบัตร ๓ ฉบับ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ๓ ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์ (วัดระดับสติปัญญา) ๓ ฉบับ ๔. สำเนาบัตรคนพิการ ๓ ฉบับ
๕. รูปถ่ายปัจจุบัน ๑ นิ้ว จำนวน ๔ ใบ ๖. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง ๓ ฉบับ
๗. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ๓ ฉบับ **๘. ผลยืนยันการรู้ผลเลือดของนักเรียน ๓ ฉบับ
๙. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน (กรณีที่นักเรียนมีอายุครบ ๗ ปีบริบูรณ์) จำนวน ๓ ฉบับ
๑๐. อื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ ๓ ฉบับ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เลขบัตรประชาชน 13 หลักของ
ผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ปัจจุบันมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
มีความประสงค์ให้(ค.ช/ค.ญ).....เลขบัตรประชาชน13หลัก
ของนักเรียน.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
นักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ ประเภท () ประจำ () ไป-กลับ นักเรียนเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า โดย
นักเรียนเป็น.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้า ทราบถึงระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

คณะกรรมการพิจารณาแล้ว () หลักฐานถูกต้อง
() หลักฐานต้องแก้ไข คือ ๑..... ๒.....

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

เห็นสมควรรับเข้าเรียนในระดับชั้น.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

ประวัตินักเรียน
โรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร

กรอกข้อมูลที (ระบุสถานที่เขียน).....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ประวัตินักเรียน

๑.๑ เพศ () ชาย () หญิง ระดับสติปัญญา.....

๑.๒ ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....กรุปเลือด.....

๑.๓ วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๑.๔ ภูมิลำเนา.....ภาค.....

๑.๕ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

แผนผังที่พักของนักเรียน (ที่บ้าน)

๒. ประวัติครอบครัว

๒.๑ ชื่อบิดา.....นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท/เดือน
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อมารดา.....นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท/เดือน
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒.๔ ระดับการศึกษาของบิดา มารดา – ผู้ปกครอง

บิดา	ระดับการศึกษา.....
มารดา	ระดับการศึกษา.....
ผู้ปกครอง	ระดับการศึกษา.....

๒.๕ สถานภาพของบิดา มารดา

- | | |
|-----------------|---------------------|
| () อยู่ร่วมกัน | () บิดาถึงแก่กรรม |
| () แยกกันอยู่ | () มารดาถึงแก่กรรม |
| () หย่าร้างกัน | () อื่น ๆ โปรดระบุ |

๒.๖ บิดา มารดา มีบุตรด้วยกัน จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....รายละเอียดของพี่น้อง

คนที่	ชื่อสกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ/สถานที่
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๒.๗ ในจำนวนพี่น้องทั้งหมดมีใครบ้างที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

๒.๘ ในบรรดาญาติ (ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา ฯลฯ) มีใครบ้างที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

เป็นญาติทางไหน () บิดา หรือ () มารดา

๒.๙ บิดามารดาเป็นญาติพี่น้องกันหรือไม่ () เป็น () ไม่เป็น

๒.๑๐ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองอบรมเลี้ยงดูนักเรียนแบบ

() เข้มงวด () ประชาธิปไตย () ปล่อยตามสบาย

() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒.๑๑ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองมีความหวังต่อนักเรียนอย่างไรบ้าง

๓. ประวัติสุขภาพ

๓.๑ การตั้งครรภ์ และการคลอด

๓.๑.๑ ก่อนแต่งงานหรือหลังแต่งงานแล้วยังไม่มีบุตร () บิดา

() มารดา

เคยมีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือไม่

() ไม่เคย

() เคยเป็นโรค

() กามโรค

() ซิฟิลิส

() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๒ ก่อนตั้งครรภ์นักเรียน มารดาเคยมีอาการแพ้หรือไม่

() เคย

() ไม่เคย

จำนวน.....ครั้ง

๓.๑.๓ ขณะตั้งครรภ์นักเรียน บิดา มีอายุ.....ปี มารดา มีอายุ.....ปี

๓.๑.๔ ขณะตั้งครรภ์นักเรียน มารดามีอาการแพ้ท้องหรือไม่

- () ไม่มีอาการแพ้ท้อง () มีอาการแพ้ท้องเล็กน้อยในช่วงแรกของการตั้งครรภ์
() มีอาการแพ้ท้องมาก () ซ้อยากแพ้ท้องมากินเอง
() กินยาแก้แพ้ท้องตามคำสั่งแพทย์ () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๕ ระยะที่มารดาตั้งครรภ์นักเรียน มารดาได้รับสารพิษหรือเจ็บป่วยอะไรบ้าง

- () เป็นหัดเยอรมันหรือมีไข่ออกผื่น () กินยาแก้ปวดแก้ไข
() เป็นโรคโลหิตจาง () กินยานอนหลับ
() ความดันโลหิตสูง () ติดเชื้อ
() ตกเลือด () ขาดสารอาหาร
() เกือบแท้งแล้วไม่แท้ง () รับการฉายรังสีเอ็กซเรย์ครรภ์อ่อน
() ครรภ์เป็นพิษหรือเบาหวาน () ดื่มเหล้า สูบบุหรี่
() ยาเสพติดประเภท.....
() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๖ ขณะตั้งครรภ์นักเรียน มารดา () ไม่ได้ฝากครรภ์ () ฝากครรภ์ที่.....

๓.๑.๗ ลักษณะการคลอดของนักเรียน

- () คลอดปกติ () คลอดปกติแต่คลอดยาก
() ผ่าออกทางหน้าท้อง () คลอดก่อนกำหนด
() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๘ ผู้ทำคลอดคือ () แพทย์ () พยาบาล () ผดุงครรภ์
() คลอดเอง () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๙ สถานที่คลอด () โรงพยาบาล โปรดระบุ.....
() ที่บ้าน
() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๑๐ น้ำหนักนักเรียนแรกคลอด.....กิโลกรัม

๓.๑.๑๑ ห้องคลอดนักเรียนเคยตัวเหลืองหรือไม่

- () ไม่เคย () เคย ระยะเวลา.....วัน

๓.๑.๑๒ หลังคลอดนักเรียนต้องเข้าตู้อบหรือไม่

- () ไม่เข้า () เข้า ระยะเวลา.....วัน

๓.๑.๑๓ การเลี้ยงดูหลังคลอด

- () บิดา มารดา เลี้ยงดูเอง
() ให้ผู้อื่นเลี้ยง () ญาติ คือ.....ช่วงอายุ.....ถึงอายุ.....
() พี่เลี้ยง ช่วงอายุ.....ถึงอายุ.....

๓.๑.๑๔ การเลี้ยงดูนักเรียนในวัยทารก (๐-๒ ขวบ) บิดา มารดา เลี้ยงด้วยนม

- () นมมารดา ระยะเวลา.....ปี.....เดือน
() นมมารดา นมผง ระยะเวลา.....ปี.....เดือน
() นมชั้นหวาน ระยะเวลา.....ปี.....เดือน
() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๒ การเจ็บป่วยในวัยเด็ก

๓.๒.๑ นักเรียนเคยเป็นโรคเหล่านี้หรือไม่

- | | |
|---|--|
| () หัด เมื่ออายุ..... | () อีสุกอีใส เมื่ออายุ..... |
| () ไกกรน เมื่ออายุ..... | () ปอดบวม เมื่ออายุ..... |
| () วัณโรค เมื่ออายุ..... | () เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เมื่ออายุ..... |
| () โรคหัวใจ เมื่ออายุ..... | () ไข้สูงจนชัก เมื่ออายุ..... |
| () อุบัติเหตุรุนแรงที่ศีรษะ เมื่ออายุ..... | () เจ็บป่วยร้ายแรงเป็นโรค..... |
| () เคยผ่าตัดที่อวัยวะ.....เพราะ.....เมื่ออายุ..... | |
| () ยาที่แพ้ คือ..... | |
| () อาการที่แพ้คือ..... | |
| () อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

๓.๒.๒ นักเรียนมีโรคประจำตัวคือ.....

ได้ตรวจรักษาประจำกับแพทย์ชื่อ.....

โรงพยาบาล หรือคลินิก.....

ยาประจำ.....ครั้ง/วัน /เวลา.....

ถ้านักเรียนขาดยาจะมีอาการ.....

๔.พัฒนาการทางด้านอารมณ์และสังคม

๔.๑ สภาวะทางอารมณ์และพฤติกรรม

- | | | |
|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| () อยู่ไม่นิ่ง | () ฉุนเฉียว | () ตื่นเต้นง่าย |
| () เห็นแก่ตัว | () ไม่สนใจ | () ชอบรบกวนเด็กอื่น |
| () ไม่มีสมาธิ | () ชอบทะเลาะ | () หัวไวง่าย |
| () พุดปด | () เคร่งเครียดและซึมเศร้า | () ไม่แยแส |
| () ผันกลางวัน | () ชอบทำลาย | () หงอยเหงาม |
| () ลักขโมย | () เฉื่อยชา | () ร่าเริง |
| () เกือบตัว | () ชอบแสดงออก | () อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

.....

๔.๒ ความประพฤติของนักเรียนเมื่ออยู่บ้าน

- () ไม่ค่อยเชื่อฟัง () เชื่อฟังเป็นบางครั้ง
() อยู่ในโอวาทเสมอ () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๔.๓ บุคคลที่นักเรียนรักและนักเรียนไว้วางใจที่สุดคือ.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

๔.๔ สิ่งที่นักเรียนชอบและสนใจมากที่สุดคือ.....

๔.๕ สิ่งที่นักเรียนไม่ชอบและไม่สนใจมากที่สุดคือ.....

๕. ประวัติการทดสอบระดับสติปัญญา

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่ทดสอบ	ระดับ (IQ)

๖. ประวัติด้านการเรียน

๖.๑ นักเรียนเข้าเรียนครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....
ชั้น.....ถึงชั้น.....จังหวัด.....

๖.๒ นักเรียนสมัครเข้าโรงเรียนชุมชนปัญญานุกูล เมื่อ วัน/เดือน/ปี.....
ชั้น.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

๗. ปัจจุบันนักเรียนมีปัญหาทางด้านร่างกายและต้องการให้ทางโรงเรียนช่วยเหลือในด้าน

- () พูดไม่ค่อยได้
() พูดไม่ชัด
() เดินไม่ถนัด
() กล้ามเนื้อมือใช้การไม่ได้
() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....(ผู้ปกครอง)
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์.....(ผู้รับสมัคร)
(.....)
...../...../.....

ใบมอบอำนาจ
โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกุล

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ขอรับรองและ
ยินยอมให้ (ด.ญ.,ด.ช.,นาย,นางสาว).....เข้าเป็นนักเรียน
ประจำของโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกุล และอนุญาตให้.....
กระทำการแทนข้าพเจ้าแทนได้ในเรื่องดังนี้

๑. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกุล เป็นผู้ที่มีสิทธิในการรับหรือลงนามแทนข้าพเจ้า
ในส่วนที่เป็นสิทธิ ทรัพย์สิน ผลประโยชน์อื่นใดที่ทางราชการหรือผู้มีจิตศรัทธามอบให้เพื่อเป็นประโยชน์ของเด็ก
ทั้งนี้ เพื่อเป็นการดำรงชีพ สวัสดิภาพ ความสะดวกสบาย และการศึกษาของเด็กไม่ว่าจะเป็นทางตรงหรือทางอ้อม
เสมือนหนึ่งเป็นผู้ปกครองของเด็กตั้งแต่วันเข้าเรียนจนถึงวันจำหน่ายออกจากโรงเรียน

๒. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกุล เป็นผู้รับรองในการรักษาพยาบาลได้ทุกกรณี
เจ็บป่วยกะทันหันที่จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบ

๓. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกุล เป็นเสมือนบิดา มารดา ของนักเรียนและอบรม
สั่งสอนให้เป็นบุคคลที่มีความประพฤติตามระเบียบของโรงเรียน

๔. ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามคำแนะนำ และเข้าใจถึงระเบียบของหอพักทางโรงเรียนเป็นอย่างดีและไม่ติดใจ
ใด ๆ ทั้งสิ้น

๕. ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักเรียนและเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้อันเกี่ยวกับนักเรียนประจำเรียบร้อยแล้ว
และยินดีจะจัดให้เมื่อได้รับแจ้งว่าหมด
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)

แบบสัญญา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การให้สัญญาต่อโรงเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ญ. , ด.ช. , นาย , นางสาว).....นักเรียนชั้น.....

ได้เข้าเรียนเป็นนักเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปีการศึกษา..... นักเรียนประเภท () ประจำ () ไป – กลับ

ขอทำสัญญากับโรงเรียนไว้ว่า หากนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า มีลักษณะดังต่อไปนี้ ข้าพเจ้าจะรับไป
ฝึกอบรมเอง

๑. ควบคุมระบบขับถ่ายไม่ได้
๒. เมื่อได้รับการศึกษาฝึกฝนแล้วยังไม่สามารถพัฒนาขึ้นได้
๓. พฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อนักเรียนคนอื่นเป็นอย่างมาก เช่น ก้าวร้าว
ชอบทำร้ายผู้อื่น เป็นต้น
๔. มีพฤติกรรมก่อความเสียหายของ อยู่ไม่นิ่ง
๕. ป่วยเป็นโรคติดต่อ
๖. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

นอกจากนี้ในกรณีที่ (ด.ช. , ด.ญ. , นาย , นางสาว).....

ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือได้รับอันตรายจากอุบัติเหตุ ซึ่งทางโรงเรียนได้ดูแลปกป้องจนสุดวิสัยแล้ว
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เอาผิดกับทางโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)

ใบมอบตัวโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

นักเรียนชั้น.....

เลขประจำตัว.....

โรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

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

อาชีพ.....ขอทำใบมอบตัว (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....

ให้ไว้ต่อโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

ให้เป็นนักเรียน () ประจำและอาศัยอยู่กับหอพักของโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูลเรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในเรื่องค่าใช้จ่ายเครื่องแต่งตัว และค่าอุปกรณ์การเรียนให้พอใช้และถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของทางโรงเรียนและจะให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนเมื่อได้รับแจ้งทุกครั้งตลอดจนจะช่วยดูแลเอาใจใส่ทางบ้านให้สอดคล้องกับทางโรงเรียนอีกด้วย

ฉะนั้น จึงขอมอบ (ด.ช. ,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....ให้เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)



แบบบันทึกข้อตกลงแนบท้ายใบมอบตัวนักเรียนเข้าเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ
การศึกษา.....ระหว่างโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกับผู้ปกครองนักเรียน

ข้อตกลง

กรณีนักเรียนที่เป็นบุตร / หลาน ในความปกครองดูแลของข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....
.....มีสถานะเป็น.....ของนักเรียน
คือเด็กชาย / เด็กหญิง.....ซึ่งกำลังมอบตัวเพื่อเข้าเรียนที่โรงเรียน
ชุมพรปัญญาคุณ ในระดับชั้น.....ปัจจุบันนักเรียนดังกล่าวมีอาการหรือโรคประจำตัวหรือมีอาการ
รุนแรงอยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายมากคือโรค / อาการ

ดังนั้น จึงจำเป็นต้องให้นักเรียนทดลองปรับตัวกิจกรรม โดยให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนไป - กลับ ระหว่างบ้าน
และโรงเรียนจนกว่านักเรียนจะปรับตัวกิจกรรมได้จนสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้

ข้อตกลงแนบท้ายนี้ เป็นความยินยอมของผู้ปกครองด้วยความเต็มใจ โดยขอลงชื่อทำหนังสือไว้เป็น
หลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองยินยอม
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
...../...../.....