

## ใบมอบตัวนักศึกษา

### กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา, มารดา, หรือปกครอง  
ของ (นาย,นางสาว).....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอมอบตัว (นาย/นางสาว).....

ให้อยู่ในความดูแลของ (ชื่อสถาบันการศึกษา.....).....สั่งการ

เกี่ยวกับ (นาย/นางสาว).....เพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาคทฤษฎี และ

ภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทักษะศึกษา และสังคมศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษาจะได้จัด

ให้มีขึ้นทุกประการ

คำสั่งการของผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา.....ดังกล่าว

ข้างต้น หากเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัดของสถาบัน  
การศึกษา ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิเรียกร้องเช่นว่านั้น และจะไม่ติดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....บิดา,มารดา, ผู้ปกครอง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : ๑. แบบพิมพ์ใช้กรณีผู้เข้าศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ

๒. ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า