

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

เอกสารหมายเลข 1



โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย ชลบุรี
 ใบมอบตัวนักเรียน
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ปีการศึกษา

ติด
 รูปถ่าย
 นักเรียน

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุล บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง สัญชาติ ไทย/อื่นๆ
 สัญชาติ ไทย/อื่นๆ ศาสนา พุทธ/อื่นๆ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
 วุฒิการศึกษา อาชีพ ตำแหน่ง
 รายได้ต่อเดือน **กรอกข้อมูลของ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง** สถานที่ทำงาน
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address
 เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชื่อ-สกุล นักเรียน
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย ชลบุรี โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือก
 เข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ปีการศึกษา เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ (รอบสอง) ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับ
 นักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) นามสกุล สัญชาติ สัญชาติ
 ศาสนา เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ **กรอกข้อมูลของนักเรียน**
 หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่บ้าน
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address
 หมายเลขประจำตัวประชาชน หมู่เลือด
 ชื่อบิดา นามสกุล สัญชาติ สัญชาติ ศาสนา
 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ
 ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน สถานที่ทำงาน **กรอกข้อมูลของบิดา**
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์เคลื่อนที่
 e-mail address
 ชื่อมารดา นามสกุล สัญชาติ สัญชาติ ศาสนา
 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ
 ตำแหน่ง รายได้ต่อเดือน สถานที่ทำงาน **กรอกข้อมูลของมารดา**
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์เคลื่อนที่
 e-mail address

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ร่วมกัน หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม
 มารดาถึงแก่กรรม อื่นๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับ..... นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน
(โดยมี พี่ชาย.....คน / พี่สาว.....คน / น้องชาย.....คน / น้องสาว.....คน) นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
โรคประจำตัวของนักเรียน.....

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 (ถ้ามี) คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้น..... จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... เขต..... สำนักงานการศึกษาเอกชน

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย..... อื่นๆ.....

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

ระดับ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรอกข้อมูลของ
นักเรียน

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์
จุฬารณราชมหาวิทยาลัย ชลบุรี ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรม และการเข้าเป็นนักเรียนประจำ หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า
กระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือ ครู ที่ได้รับ
มอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชมหาวิทยาลัย ชลบุรี

ลงชื่อ ผู้มอบตัว
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เอกสารหมายเลข 2

ปิดอาคาร
แสดมภ์
1 บาท



ติครูบถ่าย
ขนาด
1.5 นิ้ว

ไม่ต้องกรอกข้อมูล

สัญญาเลขที่/2561

สัญญาให้และรับการสนับสนุนทุนการศึกษานักเรียนประจำ
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย ชลบุรี
ระดับมัธยมศึกษา..... ปีการศึกษา

ทำที่ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย ชลบุรี
วันที่มามอบตัว
วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย ชลบุรี โดย นายวิทยา อรุณแสงฉาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย ชลบุรี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา”
ฝ่ายหนึ่งกับ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
บิดาชื่อ มารดาชื่อ ชื่อ-สกุล นุคคลที่นักเรียนอยู่ด้วย อาจเป็น บิดา
ผู้ปกครองชื่อ (กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต หรือบิดา มารดาถูกศาลถอนอำนาจปกครอง) → หรือ มารดา หรือผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับ
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำสัญญากันไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา ตกลงให้การสนับสนุนทุนการศึกษา แก่ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาเป็นเวลา
3 ปี เพื่อศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีที่ 2 และปีที่ 3 ตามลำดับ ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย ชลบุรี
อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี และผู้รับทุนการศึกษานักเรียนตกลงรับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตาม
เงื่อนไขข้อผูกพัน หรือข้อกำหนดต่างๆ ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนทุนการศึกษานักเรียน ซึ่งถือว่าเป็นส่วน
หนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 2 ในระหว่างที่เป็นนักเรียนในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย ชลบุรี ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาต้อง
ตั้งใจ มุ่งมั่น ทุ่มเท และเพียรพยายามศึกษาอย่างดีที่สุด เพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ไม่หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้งหรือเลิก
การศึกษาก่อนเรียนสำเร็จการศึกษา เช่น ลาออก ย้ายสถานศึกษา หรือศึกษาในหน่วยงานการศึกษาอื่น ๆ เว้นแต่จะยุติหรือเลิก
การศึกษาโดยความเห็นชอบจากผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา ลงชื่อ.....**ชื่อนักเรียนตัวบรรจง**.....ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา
(นายวิทยา อรุณแสงฉาน) (.....**คำนำหน้า ชื่อ-สกุล นักเรียน**.....) (นักเรียน)

ห้ามผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา รับการสนับสนุนการศึกษาไปศึกษาฝึกอบรม ทักษะศึกษา หรือดูงาน ไม่ว่าในประเทศ หรือต่างประเทศจากหน่วยงานหรือบุคคลอื่นใด หากการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว มีสภาพเงื่อนไขหรือข้อผูกพันอันอาจเป็นอุปสรรคทำให้ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาไม่สามารถศึกษาและปฏิบัติตามสัญญาและ/หรือตามแผนการเรียนที่ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษากำหนด เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา

ข้อ 3 ถ้าผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญานี้ข้อใดข้อหนึ่ง หรือปฏิบัติตามเงื่อนไขแต่ละข้อ ในลักษณะที่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์หรือศึกษาไม่สำเร็จด้วยประการใดๆ และผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาเห็นว่าผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาต้องรับผิดชอบ ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษายินยอมชดใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนเป็นจำนวน 1.5 เท่า ของจำนวนเงินการสนับสนุนการศึกษาและหรือเงินอื่นใดที่รับจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาในระหว่างศึกษาตามสัญญานี้ และผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาหรือผู้ค้ำประกันต้องยอมรับสภาพหนี้ที่จะเกิดขึ้นในปัจจุบันและอนาคตอย่างไม่มีเงื่อนไขด้วย

ข้อ 4 เงินที่ชดใช้คืนตามสัญญาตามข้อ 3 ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาต้องชำระให้ครบถ้วนทันที นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา หากผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาไม่ชำระเงินดังกล่าวหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษายินยอมให้ คัดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตรา ร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 5 ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้เงินการสนับสนุนการศึกษาคืนโดยได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา ในกรณีต่อไปนี้

(1) ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายาย ทุพพลภาพ เป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(2) ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาพิจารณาเห็นว่าผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ได้ด้วยเหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยร้ายแรงที่ได้รับการรับรองจากแพทย์

ข้อ 6 ในระหว่างที่เป็นนักเรียนซึ่งจะต้องมีการทำโครงการวิทยาศาสตร์ อันเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการเรียน โดยค่าใช้จ่ายของผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษานุญาตให้ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษานำโครงการวิทยาศาสตร์หรือผลงานของโครงการวิทยาศาสตร์ที่ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาจัดทำขึ้นไปใช้ประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ โดยผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาไม่ต้องขออนุญาตจากผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาอีกและผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาไม่คิดค่าใช้จ่ายตอบแทนใด ๆ จากผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาทั้งสิ้น

ข้อ 7 เมื่อสำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษา..... ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษายินยอมให้ผู้ให้ทุนการสนับสนุนทุนการศึกษาติดตามผลการศึกษาของผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา โดยการขอทราบผลการศึกษาในแต่ละปีการศึกษาจากสถานศึกษาที่ผู้ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา ศึกษาอยู่ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาที่จะนำไปพัฒนาและปรับปรุงการเรียนการสอนในระดับมัธยมศึกษาให้มีคุณภาพสูงขึ้น

ข้อ 8 ความประพฤติและพฤติกรรมของผู้รับทุนการสนับสนุนที่ไม่เหมาะสมต่อการเป็นนักเรียนอย่างร้ายแรง มีดังต่อไปนี้

(1) ไม่เชื่อฟังคำสั่ง มีพฤติกรรมก้าวร้าว หรือไม่เคารพต่อครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลนักเรียน

(2) เล่นการพนันผิดกฎหมายทุกประเภท หรือมีอุปกรณ์เกี่ยวกับเล่นการพนันไว้ในครอบครอง โดยไม่มีเหตุอันควร และโดยไม่ได้รับอนุญาตจากให้ทุนการสนับสนุน หรือตัวแทนผู้ให้ทุนการสนับสนุน

ลงชื่อ.....ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา ลงชื่อ.....**ชื่อนักเรียนตัวบรรจง** ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

(นายวิทยา อรุณแสงฉาน)

(.....**คำนำหน้า ชื่อ-สกุล นักเรียน**.....) (นักเรียน)

(3) สูดบุหรี่ ดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีสารแอลกอฮอล์เจือปน เสพยาเสพติดทุกชนิด มีไว้ครอบครอง ซึ่งยาเสพติดทุกชนิด

(4) ประพฤติตนส่อไปในทางชู้สาว หรือไม่เหมาะสมกับการเป็นนักเรียน

(5) ลักขโมย หรือมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการลักขโมย

(6) ทำลายทรัพย์สินของโรงเรียน ของส่วนรวม หรือของบุคคลอื่น

(7) ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายบุคคลอื่น หรือมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ส่อไปในทางก้าวร้าว คุกคามสิทธิ เสรีภาพของบุคคลอื่น

ถือเป็นความผิดที่ร้ายแรง ที่ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษามีสิทธิจะตัดสิทธิการรับการสนับสนุนทุนการศึกษา ได้ทันที โดยผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้อ 9 เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญา ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาได้ให้ นาย/นาง/นางสาว

ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1**

..... เป็นผู้ค้ำประกัน ความรับผิดชอบของผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา ตามสัญญาและในกรณีผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษามองเห็นว่าผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษายินยอมเปลี่ยนผู้ค้ำประกันให้ใหม่ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ให้การสนับสนุน ทุนการศึกษา

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความอย่างเดียวกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้วจึงได้ ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา

(นายวิทยา อรุณแสงฉาน)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา (นักเรียน)

(..... คำนำหน้า ชื่อ-สกุล นักเรียน.....)

ชื่อ/ลายเซ็นของบุคคลในหมายเลข 1**
ลงชื่อ ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม

ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1**
(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ไม่ต้องกรอกข้อมูล



ไม่ต้องกรอกข้อมูล

เอกสารแนบท้ายสัญญาตามสัญญาเลขที่/.....
สัญญาการให้และรับการสนับสนุนทุนการศึกษา นักเรียนทุนวิทยาศาสตร์
แบบนักเรียนประจำ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี
สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา..... ประจำปีการศึกษา

เอกสารแนบท้ายสัญญาเลขที่

ไม่ต้องกรอกข้อมูล

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษา และมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมาก ทั้งต่อนักเรียนเอง โรงเรียนและสังคมประเทศชาติโดยรวม ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียน นักเรียนควรได้ศึกษาวิสัยทัศน์ อุดมการณ์ และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียน ตลอดจนหลักสูตรและระเบียบว่าด้วยความประพฤติและการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียนและควรปรึกษาบิดามารดา ผู้ปกครอง ครู และผู้ใกล้ชิดคนอื่น ๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี จะต้องทำสัญญากับโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนการศึกษา และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โรงเรียนกำหนดไว้ ในการนี้ บิดา มารดาหรือผู้ปกครองที่ขอด้วยกฎหมาย สามารถเป็นผู้ค้ำประกันการทำสัญญาดังกล่าวได้โดยไม่จำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์ หากเป็นบุคคลอื่นจำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์/กรณีเป็นข้าราชการ ระดับ 5 ขึ้นไปหรือเทียบเท่า

1.2 เงื่อนไขและข้อผูกพันในการเป็นนักเรียนในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนจะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี และเลื่อนชั้นเรียนในชั้นเรียนที่สูงขึ้นถัดไปได้ โดยต้องมีคุณลักษณะและคุณสมบัติ ดังนี้

- (1) มีความขยันหมั่นเพียร มุ่งมั่นในการเรียน แสวงหาความรู้อย่างต่อเนื่อง มีความอดทน เสียสละ มีความรับผิดชอบต่อตนเอง มีกิริยามารยาทเรียบร้อย มีความประพฤติดีเยี่ยมตามระเบียบของโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี กำหนดไม่ข้องเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิดไม่กระทำการผิดกฎหมายหรือ

ระเบียบของโรงเรียนอย่างร้ายแรง หรือกระทำการอันเป็นเหตุแห่งความเสื่อมเสียเกียรติภูมิของการเป็นนักเรียนทุนรัฐบาล หรือไม่มีพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์อื่น ๆ

- (2) **มีผลการเรียนดี** กล่าวคือ ต้องได้ระดับคะแนนแต่ละรายวิชา ไม่ต่ำกว่า 3.50 ในแต่ละภาคเรียน และรายวิชาคณิตศาสตร์ต้องได้รับผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 3.00 และวิชาวิทยาศาสตร์ทุกรายวิชาต้องได้รับผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 3.00 ในแต่ละภาคเรียน หากมีผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ผู้รับทุนการศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชานั้น ๆ จนกว่าจะมีผลการเรียนเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดและผู้รับทุนการศึกษาต้องจ่ายค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดจากการดำเนินการนั้น ๆ
- (3) เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาบุคลิกภาพในการเป็นนักเรียนวิทยาศาสตร์ นักประดิษฐ์ คิดค้น นวัตกรรม ทั้งในด้านกายภาพ จินตภาพ องค์กรความรู้อื่น ๆ อย่างต่อเนื่อง เช่น เข้าร่วมฟังการบรรยาย การแข่งขันทักษะต่าง ๆ การนำเสนอโครงการ การคิดค้นสิ่งประดิษฐ์ การทัศนศึกษา เรียนรู้จากสภาพจริง ร่วมกิจกรรมที่โรงเรียนกำหนด เป็นต้น

2. การฟื้นฟูสภาพการเป็นนักเรียน

เงื่อนไขในการฟื้นฟูสภาพการเป็นนักเรียน มีดังนี้

(1) นักเรียนที่ได้รับคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนและ/หรือกำลังศึกษาอยู่จะต้องไม่ไปสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอื่นใดทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยไม่ได้รับความเห็นชอบจากโรงเรียนแล้วแต่กรณี มิฉะนั้นจะถูกถอนสิทธิ์ หรือให้พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียน เว้นแต่จะได้ขอลาออกจากโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษรและได้รับอนุมัติจากโรงเรียน

(2) นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ใน ข้อ 1.2 จะต้องพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนหรือถูกปรับลดหรืองดการให้การสนับสนุนทุนการศึกษาในรอบเวลาหน้าหรือตลอดไป ทั้งนี้ตามคำสั่งของโรงเรียน

นักเรียนที่พ้นสภาพตามคำสั่งของโรงเรียน จะต้องชดใช้เงินสนับสนุนทุนการศึกษา เว้นแต่ได้รับการยกเว้นการชดใช้เงินสนับสนุนทุนการศึกษาโดยได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรจากโรงเรียน

(3) นักเรียนที่มีพฤติกรรมหรือความประพฤติที่เป็นความผิดร้ายแรงได้แก่

- (1) ไม่เชื่อฟังคำสั่ง มีพฤติกรรมก้าวร้าว หรือไม่เคารพต่อครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลนักเรียน
- (2) เล่นการพนันผิดกฎหมายทุกประเภท หรือมีอุปกรณ์เกี่ยวกับเล่นการพนันไว้ในครอบครองโดยไม่มีเหตุอันควรและโดยไม่ได้รับอนุญาตจากให้ทุนการสนับสนุน หรือตัวแทนผู้ให้ทุนการสนับสนุน
- (3) สูบบุหรี่ ดื่มสุรา เบียร์ หรือเครื่องดื่มที่มีสารแอลกอฮอล์เจือปน เสพยาเสพติดทุกชนิด มีไว้ครอบครองซึ่งยาเสพติดทุกชนิด
- (4) ประพฤติตนส่อไปในทางชู้สาว หรือไม่เหมาะสมกับการเป็นนักเรียน

- (5) ลักขโมย หรือมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการลักขโมย
- (6) ทำลายทรัพย์สินของโรงเรียน ของส่วนรวม หรือของบุคคลอื่น
- (7) ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายบุคคลอื่น หรือมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ส่อไปในทางก้าวร้าว คุณค่าคุณลักษณะดีของบุคคลอื่นจะต้องพ้นสภาพการเป็นนักเรียนโรงเรียนจุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค) และจะต้องชดใช้เงินสนับสนุนทุนการศึกษาที่รับไป ตามสัญญาข้อ 3 และข้อ 4

(4) นักเรียนที่มีเหตุผลจำเป็นประสงค์จะขอลาออกจากโรงเรียนจะต้องได้รับความเห็นชอบจากโรงเรียน ก่อนจึงจะได้รับยกเว้นไม่ต้องชดใช้เงินสนับสนุนทุนการศึกษา

(5) อัตราค่าปรับตามสัญญา

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน $84,000 \times 1.5$

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 จำนวน $84,000 \times 2 \times 1.5$

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน $84,000 \times 3 \times 1.5$

3. การงดการสนับสนุนทุนการศึกษา (บางส่วน)

หากนักเรียนที่รับทุนการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน จนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมากทั้งต่อนักเรียนเอง โรงเรียนและสังคมประเทศชาติ หรือมีพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ ผู้ให้ทุนการศึกษา สามารถงดการสนับสนุน การให้ทุนการศึกษา ในส่วนค่าใช้จ่ายความเป็นอยู่สำหรับนักเรียนประจำได้ หรือดำเนินการอื่นใด ๆ ตามความเหมาะสม

ลงชื่อ ผู้ให้การสนับสนุนทุนการศึกษา

(นายวิทยา อรุณแสงฉาน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ชลบุรี

ลงชื่อ **ชื่อนักเรียนตัวบรรจง** ผู้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

(..... **คำนำหน้า ชื่อ-สกุล นักเรียน**) (นักเรียน)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ไม่ต้องกรอกข้อมูล

เอกสารหมายเลข 4



สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี
วันที่ วันที่มาสอบตัว เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ
ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ เกี่ยวข้องเป็น
ของ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน ขอทำหนังสือค้ำประกัน
ให้ไว้แก่ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี ดังมีข้อความต่อไปนี้

กรอกข้อมูลของบุคคล
ในหมายเลข 1**

ข้อ 1 ตามที่ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา
ได้ทำสัญญารับการสนับสนุนทุนการศึกษา ทุนนักเรียนวิทยาศาสตร์ แบบนักเรียนประจำ จากโรงเรียนวิทยาศาสตร์
จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี ประจำปีการศึกษา 2561 ตามสัญญาเลขที่ ไม่ต้องกรอก ลงวันที่ เดือน
ไม่ต้องกรอก พ.ศ. ข้าพเจ้าได้ทราบ และเข้าใจข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพัน
ตนเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน
ต่อโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี ถ้านาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน
ผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดก็ดีและจะต้องชดใช้เงินให้โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี ข้าพเจ้า
ยินยอมชดใช้เงินให้แก่โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี แทนนาย/น.ส./ด.ช./
ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน ตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาดังกล่าวทุกประการจนครบถ้วน โดย
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี มีต้องเรียกร้องให้ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.
ชื่อ-สกุล นักเรียน ชำระหนี้ก่อนและข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่านาย/
น.ส./ด.ช./ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน ได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขตามเอกสารแนบท้าย
สัญญาให้การสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว หรือจนกว่าจะได้มีการใช้เงิน ตามสัญญาดังกล่าวเสร็จสิ้น
ครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 หากโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี ได้ยินยอมให้มีการผิดหรือผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนผันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ..
ชื่อ-สกุล นักเรียน ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ โดยจะแจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้
ให้ความยินยอมด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตามสัญญานี้ในระหว่างเวลาที่ นาย/น.ส./ด.ช./
ด.ญ. ชื่อ-สกุล นักเรียน ต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไข ในสัญญาดังกล่าว

สัญญาฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า

พยาน

ลงชื่อ ชื่อ/ลายเซ็นต์ของบุคคลในหมายเลข 1** ผู้ค้าประกัน/ผู้ปกครอง
(ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1**)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ไม่ต้องกรอกข้อมูล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล คู่สมรสของบุคคลในหมายเลข 1** คู่สมรสของ
นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1** ได้ทราบข้อความในสัญญาฉบับนี้แล้ว
ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1** ทำสัญญาฉบับนี้ได้

กรณีผู้ค้าประกัน
มีคู่สมรส

ลงชื่อ ชื่อ/ลายเซ็นต์ คู่สมรสของบุคคลในหมายเลข 1** ผู้ให้ความยินยอม
(ชื่อ-สกุล คู่สมรสของบุคคลในหมายเลข 1**)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ไม่ต้องกรอกข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด/คู่สมรสตาย/หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

กรณีผู้ค้าประกัน
ไม่มีคู่สมรส

ลงชื่อ ชื่อ/ลายเซ็นต์ ของบุคคลในหมายเลข 1** ผู้ค้าประกัน/ผู้ปกครอง
(ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1**)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ไม่ต้องกรอกข้อมูล

เอกสารหมายเลข 5

หนังสือมอบอำนาจให้ผู้ปกครองคนที่ 2 และผู้ปกครองคนที่ 3

เขียนที่ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย ชลบุรี
วันที่ เดือน พ.ศ.

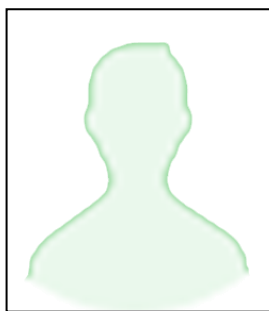
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1** อายุ.....ปี
อาชีพ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 บิดา มารดา ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนให้แก่ผู้ปกครอง ดังนี้

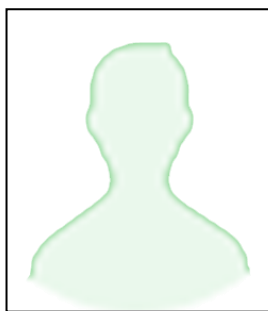
1. ผู้ปกครองคนที่ 2 ได้แก่ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุล ของบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากบุคคลหมายเลข 1** อายุ.....ปี
อาชีพ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน ซึ่งยินยอมเป็นผู้ปกครองคนที่ 2 ของ

(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชื่อ-สกุล นักเรียน โดยลงลายมือชื่อไว้ท้ายหนังสือนี้
2. ผู้ปกครองคนที่ 3 ได้แก่ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-สกุล ของบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจจากบุคคลหมายเลข 1** จะมีหรือไม่มีก็ได้
อาชีพ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

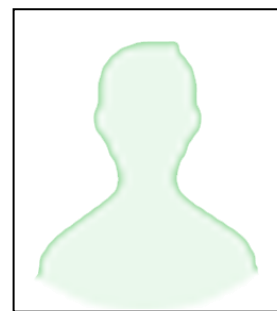
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน ซึ่งยินยอมเป็นผู้ปกครองคนที่ 3 ของ
(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชื่อ-สกุล นักเรียน โดยลงลายมือชื่อไว้ท้ายหนังสือนี้



ผู้ปกครองคนที่ 1



ผู้ปกครองคนที่ 2



ผู้ปกครองคนที่ 3

ลงชื่อ ชื่อ/ลายเซ็น ของบุคคลในหมายเลข 1** ลงชื่อ

ชื่อ-สกุล ของบุคคลในหมายเลข 1**

ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ