



รูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการอบรมและขึ้นทะเบียนประวัติบุคลากรกีฬา
กองพัฒนาบุคลากรกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....
สังกัด (สมาคม/จังหวัด).....

ส่วนของเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
เลขที่ _____
 ผ่านการอบรม
 ไม่ผ่านการอบรม
ว/ด/ป _____

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวบัตรประชาชน (*ต้องกรอกให้ครบถ้วน*)
ชื่อ- นามสกุล (นาย, นาง, นางสาว, ยศ).....
ชื่อภาษาอังกฤษ.....
วันที่เกิด.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
มือถือ..... E-mail:.....

2. ประวัติการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่น(ระบุ).....
สาขาวิชาเอก..... คณะ.....
สถาบัน..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

3. ข้อมูลที่อยู่และสถานที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....
ชื่อสถานที่ทำงาน..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

4. ความประสงค์เข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ

การพัฒนาผู้ฝึกสอนกีฬา ระดับ/ชั้น/Level
 การพัฒนาผู้ตัดสินกีฬา ระดับ/ชั้น/Level
 อื่นๆ
จัดการอบรมฯ ระหว่างวันที่..... ณ.....

ยินดีต่อนุญาตให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ผู้รับรอง.....
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สมาคมกีฬา.....

หมายเหตุ : 1. เพื่อประโยชน์ของท่านในการพิจารณาการสมัคร โปรดลงรายละเอียดหรือแนบเอกสารรับรองต่างๆ ให้ครบถ้วน
2. หากท่านได้รับการคัดเลือกเข้ารับการอบรมจะได้รับการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่
3. ท่านสามารถดูรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์กองพัฒนาบุคลากรกีฬา <http://hrd.sat.or.th>
สถานที่ติดต่อ : งานพัฒนาบุคลากรกีฬาภายในประเทศ กองพัฒนาบุคลากรกีฬา ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
การกีฬาแห่งประเทศไทย 286 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02 186 7511 ต่อ 8141 - 3 , 8155 โทรสาร 02 186 7522