

รูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1.5 นิ้ว



ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
เลขที่ _____
 ผ่านการอบรม
 ไม่ผ่านการอบรม
ว/ด/ป _____

ใบสมัครเข้ารับการอบรมและขึ้นทะเบียนประวัติบุคลากรกึ่งหารระดับ.....

กองพัฒนาบุคลากรกึ่งหาร การกึ่งหารแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

สังกัด(สมาคม/จังหวัด).....

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(*ต้องกรอกให้ครบถ้วน*)

ชื่อ- นามสกุล (นาย, นาง, นางสาว, ยศ).....

ชื่อภาษาอังกฤษ

วันที่เกิด..... เดือน..... พ.ศ. อายุปี

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

การพัฒนาผู้ฝึกสอนกึ่งหาร ระดับ/ชั้น/Level

การพัฒนาผู้ตัดสินกึ่งหาร ระดับ/ชั้น/Level

(อื่นๆ).....

*** หากต้องการหนังสือขอตัวจากต้นสังกัด กรุณากรอกข้อมูลดังต่อไปนี้

เรียนถึง ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด

สถานที่ติดต่อ

โทรศัพท์ / โทรสาร.....

5. ประสบการณ์ที่ผ่านการอบรมทางการกึ่งหาร

1. หลักสูตร (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/อื่นๆ)..... ระดับ/ชั้น/Level.....

จัดโดย..... วันที่/ปี พ.ศ.

สถานที่อบรม.....

2. หลักสูตร (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/อื่นๆ)..... ระดับ/ชั้น/Level.....

จัดโดย..... วันที่/ปี พ.ศ.

สถานที่อบรม.....

6. ตำแหน่งทางการศึกษาปัจจุบัน

ด้านผู้ฝึกสอนกีฬา, ผู้ตัดสินกีฬา

- 1. ตำแหน่งทางการศึกษา (ผู้ฝึกสอน, ผู้ตัดสิน).....ชนิดกีฬา.....ระดับ/ชั้น/Level.....
สังกัดสมาคมกีฬา.....
- 2. ตำแหน่งทางการศึกษา (ผู้ฝึกสอน, ผู้ตัดสิน).....ชนิดกีฬา.....ระดับ/ชั้น/Level.....
สังกัดสมาคมกีฬา.....

ด้านผู้บริหารกีฬา (ระบุสมาคมกีฬาที่ท่านสังกัด)

- 1. สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย (ระบุตำแหน่ง)
- 2. สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด (ระบุตำแหน่ง)
- 3. คณะกรรมการกีฬาจังหวัด (ระบุตำแหน่ง).....

ด้านอื่นๆ (ระบุตำแหน่งที่ปฏิบัติหน้าที่ เช่น นักวิทยาศาสตร์การกีฬา และนักวิชาการทางการกีฬา ฯลฯ) โปรดระบุ

7. ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ทางการกีฬาให้กับการกีฬาแห่งประเทศไทย, สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย, สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด หรือองค์กรกีฬาต่างๆ

- 1. รายการ..... สถานที่
- วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....
- ปฏิบัติหน้าที่ (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/ผู้บริหาร/อื่นๆ)..... ชนิดกีฬา.....
- 2. รายการ..... สถานที่
- วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....
- ปฏิบัติหน้าที่ (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/ผู้บริหาร/อื่นๆ)..... ชนิดกีฬา.....
- 3. รายการ..... สถานที่
- วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....
- ปฏิบัติหน้าที่ (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/ผู้บริหาร/อื่นๆ)..... ชนิดกีฬา.....

ยินดีต้อนรับให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สมาคมกีฬา.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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