

รูปถ่ายหน้าตรง  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน  
ไม่สวมหมวก  
ขนาด 1.5 นิ้ว



ส่วนของเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล  
เลขที่ \_\_\_\_\_  
 ผ่านการอบรม  
 ไม่ผ่านการอบรม  
ว/ด/ป \_\_\_\_\_

ใบสมัครเข้ารับการอบรมและขึ้นทะเบียนประวัติบุคลากรกีฬาระดับ.....

กองพัฒนาบุคลากรกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

สังกัด(สมาคม/จังหวัด).....

### 1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(\*ต้องกรอกให้ครบถ้วน\*)

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

ชื่อภาษาอังกฤษ .....

วันเกิด..... 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).....

\*\*\* หากต้องการหนังสือขอตัวจากต้นสังกัด กรุณากรอกข้อมูลดังต่อไปนี้

เรียนถึง ..... ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์ / โทรสาร.....

### 5. ประสบการณ์ที่ผ่านการอบรมทางการกีฬา

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

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

ด้านผู้บริหารกีฬา (ระบุสมาคมกีฬาที่ท่านสังกัด)

- สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย (ระบุตำแหน่ง) .....
- สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด (ระบุตำแหน่ง) .....
- คณะกรรมการกีฬาจังหวัด (ระบุตำแหน่ง).....

ด้านอื่นๆ (ระบุตำแหน่งที่ปฏิบัติหน้าที่ เช่น นักวิทยาศาสตร์การกีฬา และนักวิชาการทางการกีฬา ฯลฯ) โปรดระบุ

## 7. ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ทางการกีฬาให้กับการกีฬาแห่งประเทศไทย, สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย, สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด หรือองค์กรกีฬาต่างๆ

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

ยินดีอนุญาตให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรอง.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

สมาคมกีฬา.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

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