



ใบสมัคร

เพื่อเข้ารับการศึกษาพิจารณาคัดเลือกเป็นตัวแทนนักกีฬา
เข้าร่วมการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยอาเซียน ครั้งที่ 20

ชื่อภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ

ชื่อ นามสกุล

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล(ภาษาอังกฤษ).....

เพศ..... วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.

กรุ๊ปเลือด..... สถานที่เกิด..... สัญชาติ..... นักศึกษา/นิสิต ชั้นปีที่

คณะ..... สาขา/โปรแกรมวิชา.....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน.....

หมายเลขหนังสือเดินทาง..... วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สะดวกในการติดต่อ).....

หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ)..... โทรสาร

อีเมล การรับวัคซีนเข็ม 1..... การรับวัคซีนเข็ม 2.....

ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยอาเซียน ครั้งที่ 20 ในชนิดกีฬา

ประเภท..... รุ่น.....

โดยข้าพเจ้าเป็น นักกีฬาทีมชาติ ปี พ.ศ.

นักกีฬามหาวิทยาลัย

อื่นๆ

ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา (ตามประกาศฯ ข้อ 5.1 หรือ ข้อ 5.2)

รายการ ปี พ.ศ.

ประเภท..... รุ่น..... ผลการแข่งขัน.....

รายการ ปี พ.ศ.

ประเภท..... รุ่น..... ผลการแข่งขัน.....

ขอรับรองว่าคุณสมบัติของข้าพเจ้าตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

นักกีฬา/ผู้สมัคร

..... / /

การรับรองจากสถาบัน/มหาวิทยาลัย/กมท./คณะกรรมการและคัดเลือกนักกีฬาฯ

ขอรับรองว่า นักศึกษา/นิสิตผู้นี้ เป็น นักกีฬาของมหาวิทยาลัย/สถาบัน ผู้ที่คณะกรรมการคัดเลือกเห็นสมควรให้เข้ารับการศึกษา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่งผู้รับรอง



แจ้งความประสงค์ทาง Goggle Form ผ่านลิงก์ <https://forms.gle/uHmdpbo3jm7HE8jE6>

หรือ QR Code ส่งใบสมัครภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2565 เวลา 15.00 น.

ถึงฝ่ายเลขานุการ กมท. ที่ sport.mua@gmail.com

