ส่วนของเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

เลขที่\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ผ่านการอบรม

 ไม่ผ่านการอบรม

ว/ด/ป\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รูปถ่ายหน้าตรง

ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

ไม่สวมหมวก

ขนาด 1.5 นิ้ว



 **ใบสมัครเข้ารับการอบรมและขึ้นทะเบียนประวัติบุคลากรกีฬาระดับ...................**

**กองพัฒนาบุคลากรกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.......................**

**สังกัด(สมาคม/จังหวัด)...........................................................................................................**

**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/ขั้น/Level…………………..……..……….……… การพัฒนาผู้ตัดสินกีฬา .................................................................................ระดับ/ขั้น/Level…………………..……..………………. (อื่นๆ).............................................................................................................…………………..……………….......................................\*\*\* หากต้องการหนังสือขอตัวจากต้นสังกัด กรุณากรอกข้อมูลดังต่อไปนี้เรียนถึง ........................................................................................... ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด ......................................................................สถานที่ติดต่อ .............................................................................................................................................................................................โทรศัพท์ / โทรสาร......................................................................... |

|  |
| --- |
| **5. ประสบการณ์ที่ผ่านการอบรมทางการกีฬา** 1. หลักสูตร (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/อื่นๆ)......................................................... ระดับ/ขั้น/Level..................................................................จัดโดย........................................................................................................... วันที่/ปี พ.ศ. .......................................................................สถานที่อบรม.................................................................................................2. หลักสูตร (ผู้ฝึกสอน/ผู้ตัดสิน/อื่นๆ)......................................................... ระดับ/ขั้น/Level..................................................................จัดโดย........................................................................................................... วันที่/ปี พ.ศ. .......................................................................สถานที่อบรม................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **6. ตำแหน่งทางการกีฬาปัจจุบัน** **ด้านผู้ฝึกสอนกีฬา, ผู้ตัดสินกีฬา** 1. ตำแหน่งทางการกีฬา (ผู้ฝึกสอน, ผู้ตัดสิน).................................ชนิดกีฬา..........................................ระดับ/ขั้น/Level........................สังกัดสมาคมกีฬา........................................................................................................................................................................................2. ตำแหน่งทางการกีฬา (ผู้ฝึกสอน, ผู้ตัดสิน).................................ชนิดกีฬา..........................................ระดับ/ขั้น/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..............................................................

**ยินดีอนุญาตให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม**

**ลงชื่อ...............................................................ผู้บังคับบัญชา**

 **(...............................................................)**

**ตำแหน่ง...........................................................**

**ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

**ลงชื่อ.................................................................ผู้สมัคร**

**(.................................................................)**

**วันที่..........เดือน.............................. พ.ศ. ...........**

**ผู้รับรอง.........................................................**

 **(.........................................................)**

**ตำแหน่ง.......................................................**

**สมาคมกีฬา..................................................**

**หมายเหตุ : 1. เพื่อประโยชน์ของท่านในการพิจารณาการสมัคร โปรดลงรายละเอียดหรือแนบเอกสารรับรองต่างๆ ให้ครบถ้วน**

 **2. หากท่านได้รับการคัดเลือกเข้ารับการอบรมจะได้รับการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่**

 **3. ท่านสามารถดูรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์กองพัฒนาบุคลากรกีฬา** [**http://hrd.sat.or.th**](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**