



แบบคำขอมีบัตรประจำตัว

นักกีฬาและเจ้าหน้าที่

(AD = ACCREDITATION CARD)

การแข่งขันกีฬาอาวุโสแห่งชาติ ครั้งที่ 4 จังหวัดพัทลุง

รูปถ่าย
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
หน้าตรง ไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตา)
ขนาด 1.5 x 2.5 นิ้ว

เฉพาะเจ้าหน้าที่ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	เฉพาะเจ้าหน้าที่ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
ประเภทบัตร ชื่อจำกัด	บัตรเลขที่ โปรดกรอกข้อความให้สมบูรณ์ด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ ให้ชัดเจนครบทุกช่อง
1. คณะกรรมการสาขา / ฝ่าย / สมาคมกีฬาจังหวัด / อื่นๆ _____	
2. คำนำหน้าชื่อ (นาย, นาง, นางสาว, ยศ) ชื่อ _____ นามสกุล _____	
3. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลข 13 หลัก ตามทะเบียนราษฎรใหม่ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
4. เพศ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> ชาย <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> หญิง	
5. วัน / เดือน / ปี เกิด วัน <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> เดือน <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> พ.ศ. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> อายุ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> ปี	6. สัญชาติ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
7. ที่อยู่ปัจจุบัน _____ _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____	
8. ชนิดกีฬา / หน้าที่ ชนิดกีฬา _____ หน้าที่ _____	
9. ผู้แทนจังหวัด _____	10. ลายมือชื่อผู้ยื่นร้องขอมีบัตร _____ / _____ / _____ ผู้แทนจังหวัด
11. การกีฬาแห่งประเทศไทย (ฝ่ายพัฒนากีฬาเป็นเลิศ) _____ / _____ / _____	

เลือกทำเครื่องหมาย / เพียงช่องเดียวเท่านั้น

- คณะกรรมการจัดการแข่งขัน
- คณะกรรมการฝ่าย / สำนัก
- คณะกรรมการสาขา
- อนุกรรมการและเจ้าหน้าที่ฯ
- นักกีฬา
 - เคยเป็นนักกีฬาทีมชาติ
 - รายการแข่งขัน.....
 - ไม่เคยเป็นนักกีฬาทีมชาติ
- เจ้าหน้าที่ทีม
- ผู้ตัดสิน / ผู้ชี้ขาด
- สื่อมวลชน
- ผู้สังเกตการณ์
- อื่น ๆ ระบุ

หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนตามสถานภาพของท่าน