   

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่น ขนาด1x1.5 นิ้ว



**ใบสมัคร**

การอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาเทควันโด ระดับพื้นฐาน

ระหว่างวัน 22 – 27 กรกฎาคม 2562

ณ ห้องแถลงข่าวสนามฟุตบอลชลบุรีสเตเดี้ยม จังหวัดชลบุรี และ ชมรมเทควันโดจังหวัดชลบุรี

++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++++

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

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)....................................................นามสกุล..................................................................

2. เกิดวันที่................................. เดือน .............................. พ.ศ. ....................................อายุ............................ปี

3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.......................................หมู่ที่...................................ซอย...................................................

ถนน.......................................................ตำบล...............................................อำเภอ........................................

จังหวัด.............................................รหัสไปรษณีย์.....................................โทรศัพท์.........................................

4. การศึกษาสูงสุด…………………………………………………………………………………………………………………………………

5. สถานภาพ 🔾 ผู้ฝึกสอนกีฬาเทควันโด

🔾 ครู / อาจารย์

🔾 นักศึกษา

🔾 บุคคลทั่วไป

5. คุณสมบัติ 🔾 สายดำ ดั้ง 1

🔾 อายุ 18 ปี ขึ้นไป

6. ไซส์เสื้อ S M L Xl อื่นๆ.................

* ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
* รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนรับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ) ……………………….……………………………..ผู้สมัคร

(......………………………………………….)

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