



ใบสมัคร

การอบรมผู้ฝึกสอนกีฬากีฬา ระดับพื้นฐาน

ระหว่างวัน 25 – 29 กันยายน 2562

ณ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี

+++++

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 ผู้ฝึกสอนกีฬากีฬา

ครู / อาจารย์

บุคคลทั่วไป

6. ไส้เสื่อ S M L XL อื่นๆ.....

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมที่กรอกข้อมูลครบถ้วน

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนรับรองสำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....