



ใบสมัคร

ขันทะเบียนนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด

คิดรูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว
จำนวน 2 รูป

กรณารับประเภทที่ขอขันทะเบียน

☐

ตามสูติบัตร

☐

ตามสถานประกอบอาชีพ

☐

ตามสถานศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมกีฬาจังหวัด **ชลบุรี**

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... เพศ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จังหวัดที่เกิด..... เลขที่บัตรประชาชน..... สัญชาติ.....

ขอขันทะเบียนเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด **ชลบุรี** เพื่อเข้าแข่งขันกีฬาแห่งชาติ / กีฬาเยาวชนแห่งชาติ ชนิดกีฬา.....

หลักฐานประกอบใบสมัคร

☐

ตามสถานประกอบอาชีพ

☐ สำเนาสูติบัตร

☐ สำเนาบัตรประชาชน / ข้าราชการ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ใบรับรองจากผู้บังคับบัญชาระดับ ผอ.กองขึ้นไป

☐ หนังสือรับรองการทำงานจริงจากสถานประกอบการ

☐ หนังสือรับรองการทำงานจริงจากนายกสมาคมกีฬาจังหวัด

☐ หนังสือรับรองการทำงานจริงจากศูนย์ กกท. จังหวัด

☐

ตามสถานศึกษา

☐ สำเนาสูติบัตร

☐ สำเนาบัตรประชาชน / ข้าราชการ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ใบรับรองจากสถานศึกษาฉบับจริง

☐ สำเนาใบระเบียนการศึกษา

☐

ตามสูติบัตร

☐ สำเนาสูติบัตร

☐ สำเนาบัตรประชาชน / ข้าราชการ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ทะเบียนบ้านที่ย้ายเข้าครั้งแรก

☐

อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ แบบคำขอมิบัตรประจำตัวขันทะเบียนนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด

☐ แบบคำขอย้ายสังกัดสมาคมกีฬาจังหวัด (กรณีย้ายสังกัด)

ประวัติผู้สมัคร (โปรดกรอรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน)

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ที่อยู่สถานศึกษา ปัจจุบัน กำลังศึกษา อยู่ช่วงชั้นที่..... ปี.....

ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่สถานประกอบอาชีพ ปัจจุบัน ระยะเวลาในการทำงาน.....ปี.....เดือน

ชื่อหน่วยงาน..... เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

****ผู้สมัครต้องปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ที่ กกท. กำหนด**

**** ผู้สมัครเป็นนักกีฬา**

☐ บุคคลทั่วไป

☐ ทีมชาติ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์ กกท. จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(**นายสมฤทธิ์ พงษ์วิรัตน์**)

เลขาธิการ / นายกสมาคม จังหวัด **ชลบุรี**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ : โปรดกรอประวัติให้ชัดเจน พร้อมแนบเอกสารให้ครบถ้วนสมบูรณ์ หากเอกสารไม่ถูกต้องท่านอาจถูกถอนสิทธิ์ในการสมัคร