



รูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1.5 นิ้ว

ทะเบียนประวัติบุคลากรกีฬา

กองพัฒนาบุคลากรกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย

การพัฒนาบุคลากรกีฬา ด้าน.....

สังกัดจังหวัด..... วัน/เดือน/ปี ขอขึ้นทะเบียน

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวบัตรประชาชน - - - - (*ต้องกรอกให้ครบ*)

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว, ยศ)..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

ชื่อภาษาอังกฤษ

วันที่เกิด..... เดือน..... พ.ศ. อายุปี เพศ..... น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง..... ซม.

หมู่โลหิต A B O AB

ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (โปรดระบุ).....

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง

ประเภทอาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้.....

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..... มือถือ..... อีเมล.....

ชื่อสถานที่ทำงาน..... หมู่ที่..... ซอย.....

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

4. ตำแหน่งทางด้านกีฬา

ด้านผู้ฝึกสอน ด้านผู้ตัดสิน

1. ชนิดกีฬา..... ระดับ/ชั้น(Class/Level).....

สังกัดสมาคมกีฬา.....

2. ชนิดกีฬา..... ระดับ/ชั้น(Class/Level).....

สังกัดสมาคมกีฬา.....

ด้านผู้บริหารกีฬา (ระบุสมาคมกีฬาที่ท่านสังกัด)

1. สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย (ระบุตำแหน่ง)

2. สมาคมกีฬาจังหวัด (ระบุตำแหน่ง)

3. คณะกรรมการกีฬาจังหวัด (ระบุตำแหน่ง).....

บุคลากรกีฬาทางด้านอื่นๆ (ระบุตำแหน่งที่ปฏิบัติหน้าที่ เช่น นักวิทยาศาสตร์การกีฬา และนักวิชาการทางการกีฬา ฯลฯ) โปรดระบุ

.....

.....

5. ประสบการณ์ที่ผ่านการอบรมทางการศึกษา

ผู้ฝึกสอนกีฬา ผู้ตัดสินกีฬา ผู้บริหารกีฬา อื่นๆ(โปรดระบุ).....

1. หลักสูตร..... ระดับ/ชั้น(Class/Level).....

จัดโดย..... วันที่/ปี พ.ศ.

สถานที่อบรม.....

2. หลักสูตร..... ระดับ/ชั้น(Class/Level).....

จัดโดย..... วันที่/ปี พ.ศ.

สถานที่อบรม.....

3. หลักสูตร..... ระดับ/ชั้น(Class/Level).....

จัดโดย..... วันที่/ปี พ.ศ.

สถานที่อบรม.....

4. หลักสูตร..... ระดับ/ชั้น(Class/Level).....

จัดโดย..... วันที่/ปี พ.ศ.

สถานที่อบรม.....

6. ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ทางการศึกษาให้กับการศึกษาแห่งประเทศไทย, สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย, สมาคมกีฬาจังหวัด หรือ องค์การกีฬาต่างๆ (โปรดระบุ).....

ผู้ฝึกสอนกีฬา ผู้ตัดสินกีฬา ผู้บริหารกีฬา อื่นๆ(โปรดระบุ).....

1. รายการ..... สถานที่.....

วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....

ชนิดกีฬา.....

2. รายการ..... สถานที่.....

วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....

ชนิดกีฬา.....

3. รายการ..... สถานที่.....

วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....

ชนิดกีฬา.....

4. รายการ..... สถานที่.....

วันที่/ปี พ.ศ. ทีม/สังกัด.....

ชนิดกีฬา.....

ประทับตรา

สมาคมกีฬาที่สังกัด

หรือ กกท.จังหวัด

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อความให้ครบถ้วนและสมบูรณ์ที่สุด เพื่อประโยชน์ของท่านเอง

2. ท่านสามารถตรวจสอบทะเบียนประวัติของตนเองได้ที่เว็บไซต์เว็บไซต์กองพัฒนานักวิชาการกีฬา <http://hrd.sat.or.th>

กองพัฒนานักวิชาการกีฬา ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

การกีฬาแห่งประเทศไทย