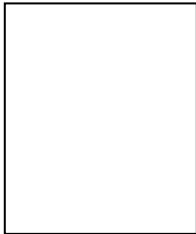




ใบสมัคร

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย.....

ขอสมัครเข้าการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬา

ตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาทชนิดกีฬา..... ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบ

การแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬา ตัวแทนระดับจังหวัด

ชัยนาทและข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ
(นาย/นางสาว).....อนุญาตให้.....

สมัครเข้าการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับ
จังหวัดชัยนาท หากเกิดการบาดเจ็บ หรือ เสียหายแก่.....ข้าพเจ้า

จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ และอนุญาตให้.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับ
จังหวัดชัยนาท

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
(ชื่อสถานศึกษา).....

ขอรับรองว่า.....มีอายุ.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....

และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการรับสมัครเข้าการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ
ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



ใบสมัครแบบที่ ๑ แบบแจ้งจำนวนนักกีฬา

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

ที่	ชนิดกีฬา	นักกีฬา		รวม	หมายเหตุ
		ชาย	หญิง		
๑	ฟุตบอล (ประเภททีมชาย)				
๒	ฟุตซอล				
	ประเภททีมชาย				
	ประเภททีมหญิง				
๓	วอลเลย์บอล				
	ประเภททีมชาย				
	ประเภททีมหญิง				
๔	เซปักตะกร้อ				
	ประเภททีมชาย				
	ประเภททีมหญิง				
๕	เปตอง				
	ประเภททีมชาย				
	ประเภททีมหญิง				
	รวม				

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้บริหารสถานศึกษา)

...../...../.....

ผู้ประสานงานโรงเรียน/สถานศึกษา

๑.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

๒.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



ใบสมัครแบบที่ ๒ แบบส่งรายชื่อนักกีฬา
กีฬาฟุตบอล

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัชนาท

ประเภททีม ชาย หญิง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
๑๖			
๑๗			
๑๘			
๑๙			
๒๐			
๒๑			
๒๒			
๒๓			
๒๔			
๒๕			
ผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้จัดการทีม		โทร.	

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ฝึกสอน

ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



ใบสมัครแบบที่ ๒ แบบส่งรายชื่อนักกีฬา
กีฬาเซปักตะกร้อ

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัชนาท

ประเภททีม ชาย หญิง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
ผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้จัดการทีม		โทร.	

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ฝึกสอน

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



ใบสมัครแบบที่ ๒ แบบส่งรายชื่อนักกีฬา

กีฬาเปตอง

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

มีการแข่งขัน รวม ๗ ประเภท

- | | |
|-------------------------|--|
| ๑. ประเภทบุคคลชาย | ๑..... |
| ๒. ประเภทบุคคลหญิง | ๑..... |
| ๓. ประเภทคู่ชาย | ๑..... ๒.....
๓(สำรอง)..... |
| ๔. ประเภทคู่หญิง | ๑..... ๒.....
๓(สำรอง)..... |
| ๕. ประเภทคู่ผสม | ๑..... ๒..... |
| ๖. ประเภททีมชาย ๓ คน | ๑.....
๒.....
๓.....
๔(สำรอง)..... |
| ๗. ประเภททีมหญิง ๓ คน | ๑.....
๒.....
๓.....
๔(สำรอง) |
| ผู้ฝึกสอนประเภทคู่ชาย | ๑..... โทร..... |
| ผู้ฝึกสอนประเภทคู่หญิง | ๑..... โทร..... |
| ผู้ฝึกสอนนักกีฬาทีมชาย | ๑..... โทร..... |
| ผู้ฝึกสอนนักกีฬาทีมหญิง | ๑..... โทร..... |
| ผู้ควบคุมทีม | ๑..... โทร..... |

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ฝึกสอน

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน



ใบสมัครแบบที่ ๓ ทะเบียนรูปและรายชื่อนักกีฬา
กีฬาเปตอง ประเภท ชาย

โรงเรียน.....
เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖
รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

๑. ประเภทบุคคลชาย

ชื่อ.....

สกุล.....

๒. ประเภทคู่ชาย

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

๓. ประเภททีมชาย

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ฝึกสอน

ผู้อำนวยการโรงเรียน



ใบสมัครแบบที่ ๓ ทะเบียนรูปและรายชื่อนักกีฬา
กีฬาเปตอง ประเภท หญิง

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖
รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

๑. ประเภทบุคคลหญิง

ชื่อ.....

สกุล.....

๒. ประเภทคู่หญิง

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

๓. ประเภททีมหญิง

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ฝึกสอน

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



กีฬาเปตอง ประเภทคู่ผสม

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

ประเภทคู่ผสม

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ฝึกสอน

ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



ใบสมัครแบบที่ ๓ ทะเบียนรูปและรายชื่อนักกีฬา
กีฬาเซปักตะกร้อ

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัชนาท

ประเภททีม ชาย หญิง

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ฝึกสอน

ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้น และ ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง



ผังรูปและรายชื่อผู้เล่น - เจ้าหน้าที่ทีม
 การแข่งขันนักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

ชื่อทีม.....กีฬา ฟุตบอล รุ่นอายุ ๑๘ ปี / ประเภททีมชาย

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

ตำแหน่งผู้จัดการทีม

ตำแหน่งผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ทีม

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ชื่อ.....
นามสกุล.....
นักกีฬา

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ฝึกสอน

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน



ผังรูปและรายชื่อผู้เล่น - เจ้าหน้าที่ทีม
 การแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับ
 จังหวัดชัยนาท

ชื่อทีม.....กีฬา วอลเลย์บอล รุ่นอายุ ๑๘ ปี / ประเภททีม.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

ตำแหน่งผู้จัดการทีม

ตำแหน่งผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ทีม

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา



ใบสมัครแบบที่ ๒ แบบส่งรายชื่อนักกีฬา
กีฬาวอลเลย์บอล

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

ประเภททีม ชาย หญิง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
ผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้จัดการทีม		โทร.	

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน



ใบสมัครแบบที่ ๒ แบบส่งรายชื่อักกีฬา
กีฬาฟุตบอล

โรงเรียน.....

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖

รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัยนาท

ประเภททีม ชาย หญิง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	วัน/เดือน/ปีเกิด	ลายมือชื่อ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
ผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทร.	
ผู้จัดการทีม		โทร.	

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ฝึกสอน

ขอรับรองการตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน



ผังรูปและรายชื่อผู้เล่น - เจ้าหน้าที่ทีม

การแข่งขันนักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัชวาท

ชื่อทีม.....กีฬา ฟุตซอล รุ่นอายุ ๑๘ ปี / ประเภททีม.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

ตำแหน่งผู้จัดการทีม

ตำแหน่งผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ทีม

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นามสกุล.....

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

นักกีฬา

(แบบฟอร์มหนังสือรับรองของนักกีฬาสถานศึกษาเอกชน)

ในการสมัครเข้าร่วมแข่งขันนักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัดชัชวาท
กรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

ประทับตรา

ที่...../.....

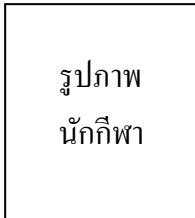
โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....

วันที่.....

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งผู้รับใบอนุญาต
โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....เขตพื้นที่การศึกษา.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ติดต่อ.....
ขอรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียนของ..... เลข
ประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ
.....ปี เข้าศึกษาในสถานศึกษาแห่งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขณะนี้
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ..... ของโรงเรียน / สถานศึกษา
.....จริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....



ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงนามพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

ลงชื่อ.....
(.....)
(นายทะเบียน)
(ลงนามพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

โรงเรียน.....

โทรศัพท์.....

- หมายเหตุ**
๑. หนังสือรับรองนักกีฬานี้ ใช้ในกรณีนักกีฬาสังกัดสถานศึกษาภาคเอกชน
 ๒. หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นเอกสารทางราชการ หากปลอมแปลงหรือเป็นเอกสารเท็จ มีผลบังคับทางกฎหมายตามที่บัญญัติไว้

(แบบฟอร์มหนังสือรับรองของนักกีฬา)

ในการสมัครเข้าร่วมกีฬานักเรียนประจำจังหวัดและอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบคัดเลือกนักกีฬาตัวแทนระดับจังหวัด
ชัชวาท
กรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

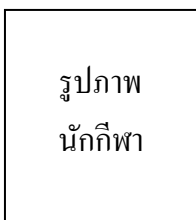


ที่/.....

สถานศึกษา.....
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปี เลขประจำตัว.....เข้า
ศึกษาในสถานศึกษาแห่งนี้ ตั้งแต่วันที่เดือน..... พ.ศ..... ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในชั้น
..... เป็นนักเรียน/นักศึกษาของสถานศึกษา..... อำเภอ
.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....จริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....



รูปภาพ
นักกีฬา

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ลงนามพร้อมประทับตราสถานศึกษา)

ลงชื่อ.....
(.....)

นายทะเบียน
(ลงนามพร้อมประทับตราโรงเรียน)

โรงเรียน.....

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ

- หนังสือรับรองนักกีฬาฉบับนี้ ใช้ในกรณีนักกีฬาสังกัดสถานศึกษาภาคีรัฐบาล
- หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นเอกสารทางราชการ หากปลอมแปลงหรือเป็นเอกสารเท็จ มีผลบังคับทางกฎหมายตามที่บัญญัติไว้