



ใบสมัคร

เข้ารับการอบรมผู้ตัดสินกีฬาแฮนด์บอลขั้นพื้นฐาน

ระหว่างวันที่ 12 – 14 พฤศจิกายน 2564

ณ โรงแรม เอ พลัส อุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ -นามสกุล (นาย, นาง, นางสาว)

เลขที่บัตรประชาชน.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

วันที่เกิด.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี

เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....E-mail :

สังกัดสโมสร.....

2. ประวัติการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ.....

สาขาวิชาเอก.....คณะ.....

สถาบัน.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

3. ข้อมูลที่อยู่และสถานที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....โทรศัพท์สาร.....E-mail.....

4. ประสบการณ์เกี่ยวกับกีฬาแฮนด์บอล

.....

.....

ระดับภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี ปานกลาง พอใช้

ขนาดเสื้อโปโล S M L XL 3L 4L 5L

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้ารับการอบรม

วันที่.....