



ใบสมัครอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาว่ายน้ำระดับชาติ(ระดับ 1)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ภาษาไทย คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ นามสกุล

ภาษาอังกฤษ

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

สถานที่ทำงาน ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าอยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

E - mail

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าอบรมหลักสูตรผู้ฝึกสอนกีฬาว่ายน้ำระดับชาติ (ระดับ 1) ระหว่างวันที่ 5 - 13 สิงหาคม 2561

ณ ห้องประชุมสำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดราชบุรี ถนนสมบุญรณกุล ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดราชบุรี และสระว่ายน้ำโรงเรียนราชโบริกานุเคราะห์

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

- คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรมต้องมีอายุ 18 ปี ขึ้นไป(ปี พ.ศ.2543ขึ้นไป),มีทักษะกีฬาว่ายน้ำและมีความตั้งใจที่เข้ารับการอบรมเป็นผู้ฝึกสอนกีฬาว่ายน้ำระดับชาติ(ระดับ 1)
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สมาคมกีฬาแห่งจังหวัดราชบุรี โทร/แฟกซ์ 032-321970,
- สำนักงาน กกท. จังหวัดราชบุรี โทร 032-321870 E-mail : sportsofratchaburi@gmail.com
- กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2561(จำนวนผู้เข้ารับการอบรมมีจำนวนจำกัด 30 คน)
- ติดตามดาวโหลดใบสมัครที่ <http://ratchaburisportsnews.blogspot.com/2018/07/2561.html>
- แนวนำสมัครประชาชน จำนวน 1 ใบ