

สภพ.2

ใบสมัครของนักกีฬา

เข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕67
ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

รูปถ่าย

ขนาด 1

นิ้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ 2567

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

.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ

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

..... กำลังศึกษาอยู่ในระดับ..... ชั้น..... ชื่อ

สถานศึกษา..... ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน

กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕67 รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบของกรมพลศึกษาว่าด้วยการแข่งขันกีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปี พ.ศ. 2560 หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับอันตราย จากการแข่งขันข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหาย จากกรมพลศึกษา แต่อย่างใดและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รูปภาพ วิดีโอ ที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันของท่านได้

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดย

ชอบธรรมของ..... ยินดีอนุญาตให้

..... สมัครเข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน

ประจำปีการศึกษา 2567 รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี หากเกิดการบาดเจ็บหรือได้รับ

อันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหายจากกรมพลศึกษา แต่อย่างใดและยินยอมให้

เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รูปภาพ วิดีโอ ที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันของ บุตร หลาน ได้ทุกประการ

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง

(นาย,นางสาว,นาง

.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

.....

ชื่อสถานศึกษา.....ขอรับรองว่า.....มีอายุไม่

เกิน.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น..... และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตาม

ระเบียบการรับสมัคร เข้าแข่งขันกีฬาแบดมินตัน กีฬาระหว่างโรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕67 ทุก

ประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าสถานศึกษา

(ประทับตราสถานศึกษา)