

ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬานักเรียนการศึกษาขั้นพื้นฐาน “ สพฐ. เกมส์ ๒๕๕๕ ” ระดับจังหวัด
โดย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๙ (พิษณุโลก-อุตรดิตถ์)
ระหว่างวันที่ กันยายน ๒๕๕๕

๑. กรุณากรอกข้อความในใบสมัครให้ครบถ้วน สมบูรณ์ ถูกต้อง ชัดเจน เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน
๒. ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนการศึกษาขั้นพื้นฐาน “ สพฐ. เกมส์ ๒๕๕๕ ” ระดับจังหวัด

- ๒.๑ กีฬา ไทย สากล
- ๒.๑ ชนิดกีฬา
- ๒.๓ รุ่นอายุ อายุ ๑๒ ปี ชาย อายุ ๑๒ ปี หญิง
 อายุ ๑๔ ปี ชาย อายุ ๑๔ ปี หญิง
 อายุ ๑๕ ปี ชาย อายุ ๑๕ ปี หญิง
 อายุ ๑๖ ปี ชาย อายุ ๑๖ ปี หญิง
 อายุ ๑๘ ปี ชาย อายุ ๑๘ ปี หญิง

๓. โดยนักกีฬาของข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันของคณะกรรมการจัดการแข่งขันทุกประการ
ทั้งนี้ ได้มอบหลักฐานต่าง ๆ ไว้เรียบร้อยแล้ว และยินดีให้คณะกรรมการตรวจสอบหลักฐานฯ ตามต้องการ
หลักฐานประกอบการสมัคร ประกอบด้วย (จนท.ตรวจสอบและลงนามการตรวจสอบ)

- ๑) ใบสมัคร (ฉบับนี้)
- ๒) แบบแจ้งรายชื่อ, แบบรูปถ่ายหรือทะเบียนผู้สมัครฯ
- ๓) ใบรับรองนักกีฬาของโรงเรียนที่นักเรียนเรียนอยู่ (รายบุคคล/ทุกคน)
พร้อมลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและประทับตราสถานศึกษา
- ๔) หากนักกีฬาอยู่ในรุ่นอายุที่กฎหมายกำหนดให้มีบัตรประจำตัวประชาชน จะต้องมี
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน แนบมาพร้อมกับเอกสารตามข้อ ๑-๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หลักฐานการสมัครเข้าร่วมแข่งขันกีฬานักเรียนการศึกษาขั้นพื้นฐาน
“ สพฐ. เกมส์ ๒๕๕๕ ” ระดับจังหวัด ถูกต้องเป็นความจริงและจะปฏิบัติตามกฎ กติกาการแข่งขันทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

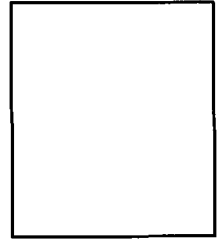
วันที่.....

(ลงชื่อ).....รับสมัคร/ตรวจสอบ

(.....)

ใบสมัคร

เข้าร่วมการแข่งขันกีฬา “สพฐ. เกมส์ ๒๕๕๕”
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๙ (พิษณุโลก-อุตรดิตถ์)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี หมายเลขประจำตัวประชาชน - - -
-
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด โทรศัพท์.....กำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....
โรงเรียน.....ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬา สพฐ. (สพม.๓๙ ประจำปีการศึกษา
๒๕๕๕ และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬา สพฐ. (สพม.๓๙) ประจำปี ๒๕๕๕
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย
ของ.....ขอรับรองว่านักเรียนในความปกครองที่มีชื่อดังกล่าว
มีอายุ.....ปี และอนุญาตให้นักเรียนในความปกครองเข้าแข่งขันกีฬา สพฐ.(สพม.๓๙) ประจำปี ๒๕๕๕
หากเกิดการบาดเจ็บหรือเสียหายแก่นักเรียนในความปกครอง ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ แก่
นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า จึงลงนามรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

คำรับรองของทะเบียน และหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
ขอรับรองว่า.....เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....ของโรงเรียน มีอายุ.....ปี
และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้อง ตามระเบียบการแข่งขันกีฬา สพฐ.(สพม.๓๙)ประจำปี ๒๕๕๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.....นายทะเบียนโรงเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)

แบบแจ้งรายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีม

การแข่งขันกีฬานักเรียนการศึกษาขั้นพื้นฐาน "สพฐ. เกมส์ ๒๕๕๕" รอบคัดเลือกระดับจังหวัด

ชนิดกีฬา รุ่นอายุ..... ปี ชาย หญิง

ทีมโรงเรียน.....

หมายเลข	ชื่อ - สกุล	สายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปีเกิด	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
ผู้จัดการทีม		โทรศัพท์		
ผู้ควบคุมทีม		โทรศัพท์		
ผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน		โทรศัพท์		

ขอรับรองว่า รายชื่อนักกีฬาทั้งหมดเป็นนักเรียน / นักกีฬา ของสถานศึกษาจริง และมีอายุ

ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

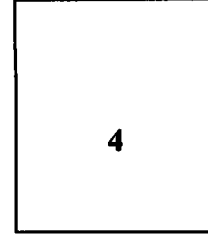
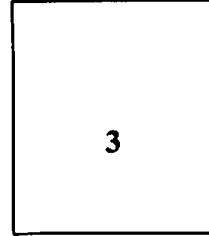
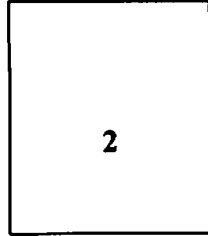
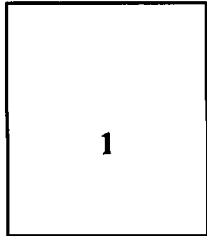
ผู้จัดการทีม

แบบรูปถ่ายนักกีฬา

การแข่งขันกีฬานักเรียนการศึกษาขั้นพื้นฐาน "สพฐ. เกมส์ ๒๕๕๕" ระดับจังหวัด

ชนิดกีฬา รุ่นอายุ..... ปี ชาย หญิง

ทีมโรงเรียน.....



ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

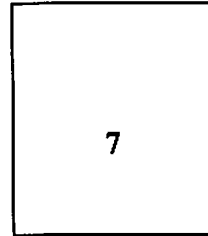
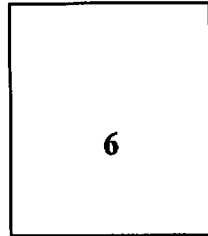
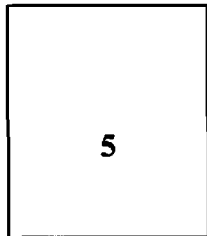
สกุล.....

เกิด.....

เกิด.....

เกิด.....

เกิด.....



ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

สกุล.....

สกุล.....

สกุล.....

เกิด.....

เกิด.....

เกิด.....

ขอรับรองว่า รูปถ่ายนักกีฬาทั้งหมดเป็นนักเรียน / นักกีฬา ของสถานศึกษาจริง และมีอายุ

ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสถานศึกษา

ประทับตราสถานศึกษาไว้เป็นสำคัญ