



ใบสมัครเข้าแข่งขันกีฬาคณิตศาสตร์แห่งชาติ ครั้งที่ 35

(พ.ศ. 2560) “สมิหลาเกมส์” จังหวัดสงขลา

(ENTRY FORM BY NAME I)

สมาคมกีฬา.....

รูปถ่าย
ถ่ายไว้ไม่เกิน
หกเดือน หน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตา
ขนาด 1x1.5 นิ้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ประวัติ

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล

เพศ สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

จังหวัดที่เกิด อายุ ปี เดือน น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ตำแหน่งหรือผลเป็นที่

สถานภาพการศึกษา

กำลังศึกษา

จบการศึกษาแล้ว

อาชีพ

สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา ตั้งอยู่เลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.

สถานภาพการเป็นนักกีฬา

เคยเป็นนักกีฬาทีมชาติ

รายการแข่งขัน.....ครั้งที่.....

ชนิดกีฬา.....

ไม่เคยเป็นนักกีฬาทีมชาติ

2. การยื่นสมัครเข้าแข่งขัน

2.1 ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬาคณิตศาสตร์แห่งชาติ ครั้งที่ พ.ศ.

จังหวัด.....

2.2 ชนิดกีฬา 1).....ประเภท 1)2)3)..... 4).....5).....

2).....ประเภท 1)2)3)..... 4).....5).....

หมายเหตุ ส่งชื่อเข้าร่วมการแข่งขันได้ไม่เกินห้าประเภทในสองชนิดกีฬา

2.3 ประเภทความพิการ

พิกัดทางแขน - ขา

พิกัดทางตา

พิกัดทางสมอง

พิกัดทางปัญญา

พิกัดทางไขสันหลังและโปลิโอ

พิกัดทางหู

2.4 ข้าพเจ้าเคยเข้าแข่งขันครั้งสุดท้าย ในกีฬาคณิตศาสตร์แห่งชาติ ครั้งที่ พ.ศ.

2.4.1 จังหวัด

2.4.2 ชนิดกีฬา 1).....ประเภท 1)2)3)..... 4).....5).....

2).....ประเภท 1)2)3)..... 4).....5).....

3. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อปฏิบัติในการเข้าร่วมการแข่งขันว่าจะต้องปฏิบัติตามระเบียบและกติกาการแข่งขันอย่างเคร่งครัดและให้ถือคำตัดสินในการแข่งขันเป็นที่สุด และไม่สามารถนำไปฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายใดๆต่อ กกท.ได้ทั้งรอบคัดเลือกระดับภาคและระดับชาติ

(ลายมือชื่อ)
(.....)

ผู้สมัครเข้าแข่งขัน

(ลายมือชื่อ)
(.....)

นายกสมาคมกีฬา หรือ

ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(แบบสำเนาบัตรประจำตัวขึ้นทะเบียนนักกีฬา)