



แบบคำขอมีบัตรประจำตัว
นักกีฬาและเจ้าหน้าที่
(AD = ACCREDITATION CARD)

การแข่งขันกีฬาคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่

รูปถ่าย
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
หน้าตรง ไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตา)
ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว

เฉพาะเจ้าหน้าที่ เฉพาะเจ้าหน้าที่

ประเภทบัตร บัตรเลขที่

ข้อจำกัด โปรดกรอกข้อความให้สมบูรณ์ด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ ให้ชัดเจนครบทุกช่อง

1. คณะกรรมการสาขา / ฝ่าย / สังกัด _____

2. คำนำหน้าชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) _____

ชื่อ _____

นามสกุล _____

3. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลข 13 หลัก ตามทะเบียนราษฎรใหม่

4. เพศ ชาย หญิง

5. วัน / เดือน / ปี เกิด 6. สัญชาติ

วัน เดือน พ.ศ. อายุ ปี

7. ที่อยู่ปัจจุบัน _____

_____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

8. ชนิดกีฬา / หน้าที่

ชนิดกีฬา (1) _____ (2) _____

หน้าที่ (1) _____ (2) _____

9. ลายมือชื่อผู้ยื่นร้องขอมีบัตร _____

_____ / _____ / _____

10. ลายมือเจ้าหน้าที่ _____

_____ / _____ / _____

เลือกทำเครื่องหมาย เพียงช่องเดียวเท่านั้น

- คณะกรรมการ
- อนุกรรมการและเจ้าหน้าที่
- นักกีฬา
- พิการทางแขน - ขา
- พิการทางตา
- พิการทางสมอง
- พิการทางไขสันหลัง และโปลิโอ
- พิการทางหู
- พิการปัญญา
- เจ้าหน้าที่ทีม
- ผู้ตัดสิน / ผู้ชี้ขาด
- สื่อมวลชน
- อื่นๆ ระบุ.....

หมายเหตุ 1. นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมทีม ให้แนบคำขอมีบัตรประจำตัวนักกีฬามาพร้อมใบสมัครและหลักฐาน
2. เจ้าหน้าที่, ผู้ตัดสิน ให้แต่ละฝ่ายรวบรวมส่งให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โดยตรง