

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันทักษะวิชาชีพ การประกวดนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์และกีฬา
สถานศึกษาอาชีวศึกษาเอกชน ระดับชาติ ปีการศึกษา 2568
สนามแข่งขัน จังหวัดอุดรธานี วิทยาลัยเทคโนโลยีอุดรธานี

วิทยาลัย.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งนักกีฬาประเภท ฟุตซอล/วอลเลย์บอล/เซปักตะกร้อ เข้าร่วมการแข่งขัน

เรียน ประธานกรรมการจัดการแข่งขัน

ตามที่วิทยาลัยเทคโนโลยีอุดรธานี ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพในการจัดการแข่งขันทักษะวิชาชีพ
การประกวดนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์และกีฬา สถานศึกษาอาชีวศึกษาเอกชน ระดับชาติ ปีการศึกษา 2568 สนามแข่งขัน
จังหวัดอุดรธานี วิทยาลัยเทคโนโลยีอุดรธานี วิทยาลัยจึงขอส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันในครั้งนี้ โดยส่งนักกีฬาเข้า
ร่วมการแข่งขัน

☐ ฟุตซอลทีมชาย

☐ ฟุตซอลทีมหญิง

☐ วอลเลย์บอลทีมชาย

☐ วอลเลย์บอลทีมหญิง

☐ เซปักตะกร้อทีมชาย

☐ เซปักตะกร้อทีมหญิง

พร้อมใบสมัครนี้ได้แนบหลักฐานประกอบตามระเบียบการแข่งขัน ไว้เป็นการเรียบร้อยแล้วคือ

☐ แฟ้มติดรูปถ่ายของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่

☐ ใบรายชื่อของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียนนักศึกษา

☐ ใบแสดงผลการเรียน 1 ภาคเรียน ใบรับรองของวิทยาลัยการเป็นนักศึกษา

หลักฐานต่าง ๆ ถือว่าครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันฯ และขอรับรองว่าจะไม่มีการเปลี่ยนแปลงหรือ
แก้ไขใด ๆ อีก หลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการ/ผู้รับใบอนุญาต

รายชื่อนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีม ประเภทกีฬา เซปักตะกร้อ
การแข่งขันทักษะวิชาชีพ การประกวดนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์และกีฬา
สถานศึกษาอาชีวศึกษาเอกชน ระดับชาติ ปีการศึกษา 2568
สนามแข่งขัน จังหวัดอุดรธานี วิทยาลัยเทคโนโลยีอุดรธานี

ชื่อทีมวิทยาลัย.....สีเสื้อ.....กางเกงสี.....ถุงเท้าสี.....จังหวัด.....

หมายเลข	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ

เจ้าหน้าที่และผู้ฝึกสอน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1			
2			
3			

แผนภูมิสมัครแข่งขันประเภทกีฬา เซปักตะกร้อ
การแข่งขันทักษะวิชาชีพ การประกวดนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์และกีฬา
สถานศึกษาอาชีวศึกษาเอกชน ระดับชาติ ปีการศึกษา 2568
สนามแข่งขัน จังหวัดอุดรธานี วิทยาลัยเทคโนโลยีอุดรธานี

ชื่อ.....
สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชื่อ.....
สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชื่อ.....
สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชื่อ.....
สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชื่อ.....
สกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ขอแสดงความนับถือ
(.....)
ผู้อำนวยการ/ผู้รับใบอนุญาต