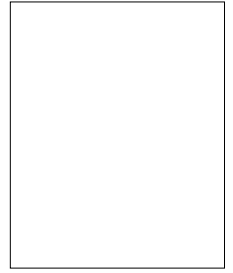




ใบสมัครผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตวอลเลย์ ระดับ C
สมาคมกีฬาฟุตวอลเลย์แห่งประเทศไทย



ชื่อ..... สกุล.....

Name Surname.....

อายุ (Age) เพศ (Sex) ชาย (Male) หญิง (Female)

วัน/เดือน/ปี(Day of Birth).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Address).....

เบอร์โทร (Tel.) E-Mail

วุฒิการศึกษา(Education) ปวส. หรือ เทียบเท่า กำลังศึกษาปริญญาตรี

ปริญญาตรี ปริญญาโทขึ้นไป

ทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตวอลเลย์.....

เอกสารประกอบการรับสมัคร

สำเนาบัตรประชาชน / บัตรนักศึกษาในกรณีกำลังศึกษาในระดับมหาวิทยาลัย ปี 3 ขึ้นไป

สำเนาวุฒิการศึกษา หรือ หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ผู้ผ่านการคัดเลือก, มีสิทธิเข้าอบรมและสอบเป็นผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตวอลเลย์ ระดับ C ประจำปี 2561

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางพรสวรรค์ พรประภา)

นายกสมาคมกีฬาฟุตวอลเลย์แห่งประเทศไทย