

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
ผู้ตัดสินกีฬามวยตามพระราชบัญญัติกีฬามวย พ.ศ. ๒๕๔๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - นามสกุล(ภาษาไทย)..... (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....

ที่อยู่ในทะเบียนบ้าน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เลขหมายประจำตัวของผู้สมัคร

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุล บิดา..... ชื่อ - สกุล มารดา.....

สถานภาพทางครอบครัว โสด สมรส อื่น ๆ.....บุตร/ธิดา.....คน

วุฒิการศึกษา.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ตำแหน่ง.....

ประสบการณ์ด้านกีฬามวย.....

ปัจจุบันเป็น ผู้ตัดสินสนามมวย.....จังหวัด.....

มีคุณสมบัติและเอกสารการสมัครดังนี้

- ได้เนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานองค์กรของรัฐ
- ใบรับรองแพทย์
- หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)