



ประวัติผู้ตัดสิน กีฬายิมนาสติกแอโรบิก
ของสมาคมยิมนาสติกแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า..... เพศ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
สังกัดสโมสร..... สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์ติดต่อ.....
E-mail.....

ประวัติการเข้าร่วมการอบรมกติกาลับปี 2017-2020

ที่	การอบรม	จัดโดย	สถานที่	ว/ด/ป

หลักฐานประกอบการสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

ขอรับรองว่า

☐ ไม่ผ่าน ☐ ผ่าน ระดับ.....

หมายเลขประจำตัว.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

กรรมการบริหาร/เทคนิคยิมนาสติกแอโรบิก

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นาวาตรีศราวุธ พัฒนศักดิ์)

นายกสมาคมยิมนาสติกแห่งประเทศไทย

วันที่.....