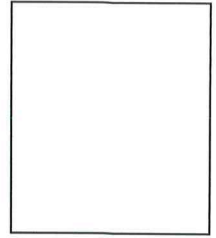




ใบสมัครแบบที่ ๒ (Entry Form By Name)

เข้าแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๐
จังหวัดนครสวรรค์



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย.....

ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๐ ชนิดกีฬา..... ยินดีที่จะ

ปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๐ และข้อมูลนี้ข้าพเจ้ายินดีให้เปิดเผยได้ ทุก
ประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)



คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ
(นาย/นางสาว).....อนุญาตให้.....
สมัครเข้าแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๐ ประจำปี ๒๕๖๒ หากเกิดการบาดเจ็บ หรือ เสียหาย
แก่.....ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ และอนุญาต
ให้.....เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๐

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
(ชื่อสถานศึกษา).....
ขอรับรองว่า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีอายุ.....ปี
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการรับสมัครเข้าแข่งขัน
กีฬานักเรียน นักศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ ๔๐ “นครสวรรค์ศึกษาเกมส์” ทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษารับรอง

คำรับรองของท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....ได้ตรวจสอบ
คุณสมบัติ ของ.....เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันกีฬานักเรียน
นักศึกษานาชาติ ครั้งที่ ๔๐ “นครสวรรค์ศึกษาเกมส์” ทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด.....

หัวหน้าเขตการแข่งขันกีฬาเขตที่.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รักษาราชการแทนตามระเบียบของทางราชการเท่านั้นและ
ต้องประทับตราสถานศึกษารับรอง