



ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ฝึกสอนกีฬาเพาะกายระดับชาติ ครั้งที่ 7
7th National Bodybuilding Coach Certificate Course (NBCC)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว,ยศ) นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....ชื่อเล่น.....

วันที่เกิด.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี เพศ..... น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

หมู่โลหิต.....ศาสนา..... สถานภาพ.....

2. ประวัติการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษา..... สาขาวิชาเอก.....

คณะ..... สถาบัน.....

3. ข้อมูลที่อยู่และสถานที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail

ชื่อสถานที่ทำงาน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

ส่งหลักฐานการสมัครมาที่ 1. E-Mail: Reg.tbpa@gmail.com

2. ไปรษณีย์/ส่งด้วยตนเองที่ : สมาคมกีฬาเพาะกายและฟิสิกส์สโตร์ไทย 286 การกีฬาแห่งประเทศไทย 286 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ชั้น 19 ถนน
รามคำแหงหัวหมากบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 โทร 02-1709601

โอนค่าธรรมเนียมการสมัครมาที่ เลขที่บัญชี 984-4-69949-5 บัญชีหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ฝึกสอนกีฬาเพาะกายระดับชาติ ธนาคารกรุงไทย สาขาการกีฬา
แห่งประเทศไทย (หัวหมาก)

4. ประสบการณ์ที่ผ่านการอบรมทางการกีฬา

1. ชนิดกีฬา.....ระดับ/ชั้น (Class/Level)

จัดโดย.....วันที่/พ.ศ. ที่อบรม.....

สถานที่อบรม.....

2. ชนิดกีฬา.....ระดับ/ชั้น (Class/Level)

จัดโดย.....วันที่/พ.ศ. ที่อบรม.....

สถานที่อบรม.....

3. ชนิดกีฬา.....ระดับ/ชั้น ระดับ/ชั้น (Class/Level)

จัดโดย.....วันที่/พ.ศ. ที่อบรม.....

สถานที่อบรม.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า

(นาย, นาง, นางสาว, ยศ)

ได้เป็นสมาชิกสโมสร/ค่าย.....ดังกล่าวจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานค่าย/หัวหน้าค่าย/เลขานุการค่าย

- หลักฐานการสมัคร**
1. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว หน้าตรง 1 ใบ และสำเนาบัตรประชาชน (ของนักกีฬาและหัวหน้าค่าย)
 2. ใบรับรองการผ่านการอบรมเพาะกายทุกวัยสดสัปดาห์
 3. ใบรับรองสถานะยืนยันตัวเอง (บัตรประจำตัวนักศึกษา ใบรับรองค่ายสมาชิก หรือ อื่นๆ)
 4. หลักฐานการโอนเงินค่าสมัครเข้าร่วมการอบรม

***** ปิดรับสมัคร วันที่ 10 มกราคม 2564 ไม่รับสมัครหน้างาน *****

ส่งหลักฐานการสมัครมาที่ 1. E-Mail: Reg.tbpa@gmail.com

2. ไปรษณีย์/ส่งด้วยตนเองที่ : สหกรณ์กีฬาเพาะกายและฟิตเนสแห่งประเทศไทย 286 การกีฬาแห่งประเทศไทย 286 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ชั้น 19 ถนนรามคำแหงหัวหมากบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 โทร 02-1709601

โอนค่าธรรมเนียมการสมัครมาที่ เลขที่บัญชี 984-4-69949-5 บัญชีหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ฝึกสอนกีฬาเพาะกายระดับชาติ ธนาคารกรุงไทย สาขาการกีฬาแห่งประเทศไทย (หัวหมาก)