



ที่ ศธ ๐๔๒๕๘/๒๔๓

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘  
ถนนวันลูกเสือ อำเภอเมืองฯ จังหวัดศรีสะเกษ  
๓๓๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้ารับการอบรมผู้ตัดสินฟุตบอลอาชีพจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด (จังหวัดศรีสะเกษ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ สมาคมกีฬา  
แห่งจังหวัดศรีสะเกษ และสถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตศรีสะเกษ กำหนดจัดอบรมผู้ตัดสินฟุตบอลอาชีพ  
จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวม ๕ วัน  
ณ สำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะพัฒนาผู้ตัดสินฟุตบอล  
จังหวัดศรีสะเกษ ให้มีศักยภาพสูงขึ้น และเป็นการเตรียมความพร้อมของผู้ตัดสินฟุตบอลจังหวัด  
ศรีสะเกษ สอดคล้องขั้นเป็นผู้ตัดสินของสมาคมกีฬาฟุตบอลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
เพื่อก้าวหน้าเป็นผู้ตัดสินฟุตบอลอาชีพที่สร้างงาน สร้างรายได้ ให้กับตนเองและครอบครัวในอนาคต ต่อไป

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘ จึงขอประชาสัมพันธ์โรงเรียน  
ในสังกัด (จังหวัดศรีสะเกษ) ที่สนใจจะสมัครเข้ารับการอบรม โดยส่งใบสมัครได้ที่ สำนักงานการกีฬาแห่ง  
ประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๖๔-๓๖๑๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางรัตติกร ทองนนต์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐-๘๘๕๕-๐๔๐๖-๑

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๓๓๗๙

E-mail: ssmk28@windowslive.com



ใบสมัคร

เข้าร่วมการอบรมผู้ตัดสินฟุตบอลอาชีพจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ สำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
๒. ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
๔. กำลังศึกษา.....วุฒิการศึกษา..... พ.ศ.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๖. สถานที่ประกอบอาชีพ..... เลขที่..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
๗. เคยผ่านการอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอลในระดับใดบ้าง  
๑..... ๒.....
๘. เคยผ่านการเป็นผู้ตัดสินกีฬาฟุตบอลในระดับใดบ้าง  
๑..... ณ จังหวัด.....  
๒..... ณ จังหวัด.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ภายในจังหวัดศรีสะเกษ
๒. กำลังศึกษาสถาบันการศึกษาภายในจังหวัดศรีสะเกษ
๓. ประกอบอาชีพภายในจังหวัดศรีสะเกษ
๔. มีอายุระหว่าง ๑๖ - ๕๐ ปี
๕. สำเร็จการศึกษาขั้นต่ำระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ เป็นอย่างน้อย