



สมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ (Sports Association of Sisaket Province)

ตำบลโพธิ์อ้อเกอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ๓๐๐๐

โทรศัพท์, โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๔๑๐๒ Website: www.Sisaketsports.com

ที่ ส.ก.ว.๑๗๑/๒๕๖๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ๑

รับที่..... ๘๐๖

วันที่..... ๘ ม.ค. ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๙๕ น.

๗ มิถุนายน ๒๕๖๐

อ ก.  ก ง.  บ ค.  น ผ.  ล กศ.

น ต ป.  ต ศ น.  ศ ช.  ล ศ.  น ห.

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาวอลเลย์บอล ระดับ Level ๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

กลุ่มบริหารงานบุคคล  
๓๘๙ วันที่ ๑๒ มกราคม

เวลา..... กลุ่มงาน.....

ด้วยสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ ร่วมกับ สำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ กำหนดจัดอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาวอลเลย์บอลจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๐ ระดับ Level ๑ ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ โรงเรียนสตรีสิริเกศ นั้น

สมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ พิจารณาแล้วเห็นว่าหน่วยงานท่านมีบุคลากรด้านผู้ฝึกสอนกีฬาวอลเลย์บอล จึงขอเชิญท่านส่งบุคลากรในสังกัดหน่วยงานท่าน เข้ารับการอบรมตาม วัน เวลา สถานที่ดังกล่าว และขอความร่วมมือท่านแจ้งผู้ที่จะเข้ารับการอบรม ส่งใบสมัครเข้ารับการอบรมภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๓๐ น. อนึ่ง สมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ จะรับผิดชอบอาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นายพิษณุ ตั้งพิทักษ์ไกร

ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ๑  
จังหวัดศรีสะเกษ

(นายพิษณุ ตั้งพิทักษ์ไกร)  
นักทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตพื้นที่  
๑๗ มิ.ย. ๒๐

(นายสิริพงศ์ อังคสกุลเกียรติ)

นายกสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ

๑๕๒ ชัชวาลย์ พรหมรังษ์  
๖๐

สมาคมกีฬาแห่งจังหวัดศรีสะเกษ

โทรศัพท์ผู้ประสานงาน ๐๘ ๗๘๗๓ ๔๓๗๗  
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๑ ๔๑๐๒

“ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาวอลเลย์บอล ประจำปี ๒๕๖๐”  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ๑ จังหวัดศรีสะเกษ

ตารางการอบรมผู้สอนภาษาอังกฤษระดับ Level 2  
ระหว่างวันที่ 1 - 7 กรกฎาคม 2560 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏรัตนโกสินทร์

หมายเหตุ 1. พักริบประทุมงานอาหารว่างเช้า 10.0-10.15 น. บ่าย 15.15-15.30 น.

2. 現代化農業發展的問題與挑戰

รูปถ่ายหน้าตรง  
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน  
ไม่สวมหมวก  
ขนาด ๑.๕ นิ้ว



ส่วนของเจ้าหน้าที่บันทึก<sup>๑</sup>  
ใบสมัครเลขที่...../๒๕๖๐  
วัน/เดือน/ปี.....

ใบสมัครอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาวอลเลย์บอล ระดับ Level ๒  
ระหว่างวันที่ ๑ – ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
ณ โรงเรียนสตรีสิริเกศ

๑. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน เลขที่

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....)

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

วันที่เกิด.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี

มือถือ..... E – mail .....

๒. ประวัติการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  ปริญญาเอก  อื่นๆ (ระบุ).....

สาขาวิชาเอก..... คณะ.....

สถาบัน.....

๓. ข้อมูลที่อยู่และสถานที่ทำงาน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

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

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ยินดีอนุญาตให้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม

ลงชื่อ

ผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

- หมายเหตุ ๑. ผู้สมัครต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาเกียรติบัตรผ่านการอบรมระดับ Level ๑  
๒. ขอความร่วมมือส่งใบสมัครกลับคืนสมาคมฯ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๓๐ น.  
(ไม่รับสมัครทางช่องทางแฟกซ์ หรือ E - mail) หากสมัครผ่านไปรษณีย์จะถือวันสมัครตามตราประทับ  
บนเอกสารແstamp สอดคล้องรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ จ้า (สภิญญา สิงห์คำ) ๐๘ ๗๔๗๗ ๔๓๗๗