องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 9213
วันที่ 25 เม.ย. 2560
เวลา 16.00

ที่ ศธ ๐๔๑๓๘/๑๓๖๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ศรีสะเกษ เขต ๑ ถ.รัตนวงษา ต.หนองครก
อ.เมืองศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

รับที่ 1292
วันที่ 27 เม.ย. 2560
เวลา 09.40 น.

๒๔ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดกิจกรรมภาคฤดูร้อน "โครงการสานฝันปั้นนักเรียนไทยมุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔" จังหวัดศรีสะเกษ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑๐ แผ่น

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ร่วมกับ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ จัดให้มีกิจกรรมภาคฤดูร้อน โครงการ "สานฝันปั้นนักเรียนไทยมุ่งสู่ทีมชาติ ครั้งที่ ๔" โดยเปิดโอกาสให้นักเรียน ที่มีความสามารถ ได้เรียนรู้ทักษะเพิ่มเติมจากอดีตนักฟุตบอลทีมชาติไทย ที่มีคุณสมบัติ มีความสามารถ และความรู้ทางด้านฟุตบอลได้ทำการฝึกสอนนักเรียนให้มีทักษะที่สูงขึ้น สามารถนำทักษะที่ได้รับฝึกสอนอย่างถูกวิธี ไปฝึกตนเองจนเกิดความชำนาญ จนสามารถพัฒนาไปสู่ระดับทีมชาติไทยในอนาคต

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ ได้รับมอบหมายให้เป็นเจ้าภาพจัดฝึกอบรมนักกีฬาฟุตบอลชาย จำนวน ๒๐๐ คน กำหนดฝึกอบรมในระหว่างวันที่ ๑ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รับสมัคร นักเรียนชาย ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๐ โดยสมัครด้วยตนเอง รับใบสมัครได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร.๐๘๖ ๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

๒. ในระหว่างเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการฯ จัดที่พัก อาหาร และอาหารว่างตลอดการฝึกอบรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ได้รับทราบโดยทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

นายอุดมศักดิ์ เพชรผา
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร.๐๘๖ ๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕
โทรสาร ๐๔๕-๖๑๒๖๘๑

กำหนดการ

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย (นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ครั้งที่ ๔ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐

จังหวัดศรีสะเกษ

ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดศรีสะเกษ)

วัน	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
วันที่ ๑	๐๘.๓๐ น.	พิธีเปิดการอบรมทักษะฟุตบอลขั้นพื้นฐาน “โครงการสานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักฟุตบอลชาย)มุ่งสู่ทีมชาติ” โดย ท่านประธาน จะทำพิธีเปิดในเวลา ๐๘.๓๐ น.	
	๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	นักกีฬาเข้ารายงานตัวต่อผู้ฝึกอบรม	
	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	การใช้ทักษะในการเล่นฟุตบอล การเดาะลูกฟุตบอล การแปลูกฟุตบอล การเลี้ยงลูกฟุตบอล การเคลื่อนที่ยืดกล้ามเนื้อและเส้นเอ็น แบ่งเป็น ๓ กลุ่มๆละ ๗๐ คน	
	๑๐-๐๐-๑๒.๐๐ น.	แบ่งนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน ไม่รวมประตู แยกประตูฝึกต่างหาก เริ่มให้เด็กฝึกดังนี้ -ฝึกการเดาะลูกฟุตบอลด้วยเท้าทั้ง ๒ ข้าง -ฝึกการแปลูกฟุตบอลด้วยเท้าทั้ง ๒ ข้าง -ฝึกการเลี้ยงลูกฟุตบอลด้วยเท้าทั้ง ๒ ข้าง	
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร เที่ยง	
	๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่ม กลุ่มละ ๓๐ คน เคลื่อนที่เป็นการวอร์มเพื่อเตรียมตัวฝึกทักษะต่อจากการเรียนเมื่อตอนเช้า	
	๑๘.๐๐-๑๙.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเย็น	
	๑๙.๐๐-๒๑.๐๐ น.	การเล่นฟุตบอลเป็นทีมและกฎกติกา การแข่งขัน แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม กลุ่มละ ๕๐ คน	

กำหนดการ

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย)มุ่งสู่ทีมชาติ ครั้งที่ ๔ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐

จังหวัดศรีสะเกษ

ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดศรีสะเกษ)

วัน	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
วันที่ ๒	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	นักกีฬาพร้อมรายงานตัวที่สนาม	
	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	การใช้ทักษะในการเล่นฟุตบอล การรับลูกฟุตบอล การส่งลูกฟุตบอล การโม่งลูกฟุตบอล และการยิงประตู ด้วยเท้าด้านนอก เท้าด้านใน และหลังเท้า แบ่งเป็น ๓ กลุ่มๆละ ๗๐ คน	
	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	แบ่งนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน เริ่มฝึกการรับลูกฟุตบอล การส่งลูกฟุตบอล การโหม่งลูกฟุตบอล และการยิงประตู ด้วยเทคนิควิธีการต่างๆ	
	๑๒.๐๐-๑๓-๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
	๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน เคลื่อนที่กับลูกบอลเป็นการวอร์มในพื้นที่จำกัด และทบทวนทักษะที่ฝึกตอนเช้า	
	๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน ให้นักกีฬา แบ่งรุ่นตามกลุ่มอายุ เล่นเกม	
	๑๘.๐๐-๑๙.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเย็น	
	๑๙.๐๐-๒๑.๐๐ น.	การเล่นฟุตบอลจาก CD ในการแข่งขันจริง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มๆละ ๕๐ คน	

กำหนดการ

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย)มุ่งสู่ทีมชาติ ครั้งที่ ๔ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐

จังหวัดศรีสะเกษ

ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดศรีสะเกษ)

วัน	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
วันที่ ๓	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	นักกีฬาพร้อมรายงานตัวที่สนาม	
	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน ทุกคนทำการยืดกล้ามเนื้อเส้นเอ็นด้วยท่าทางต่าง ๆ พร้อมการเคลื่อนไหวกับอุปกรณ์	
	๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน ทบทวนการฝึกทักษะทั้งหมด โดยการเล่นบอลที่ใช้ทักษะเกี่ยวกับ การรับบอล การส่งบอล การเลี้ยงบอล การโหม่งบอล การยิงประตู การเดาะบอล โดยให้ ๔ – ๔ – ๒ – ๒ – ๓ – ๓ หรือเกมในเนื้อที่จำกัด เพื่อให้นักกีฬานำทักษะที่เรียนมาไปใช้ได้ต่อไป	
	๑๒-๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน แบ่งข้างแข่งขันตามกลุ่มอายุ เพื่อคัดเลือกหานักกีฬาดีเด่นไว้ จำนวน ๒๐ คน	
	๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มนักกีฬาออกเป็น ๗ กลุ่มๆละ ๓๐ คน สรุปจุดเด่น จุดด้อยของแต่ละทีมการแบ่งแข่งขันของแต่ละทีม/รายคน	
	๑๘.๐๐-๑๙.๐๐ น.	เดินทางกลับ โดยสวัสดิภาพ	
หมายเหตุ กำหนดการนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม			

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ด.ช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ด.ช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ด.ช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ด.ช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ดช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ดช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ด.ช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ด.ช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่** [redacted]

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ดช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ดช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ดช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ดช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ด.ช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ด.ช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

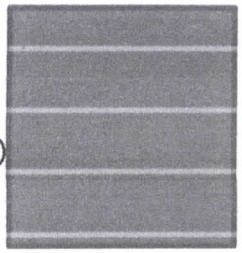
.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่** 

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ดช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ดช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ดช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ดช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ใบสมัคร **ลำดับที่**

โครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติไทย ครั้งที่ ๔

ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จังหวัดศรีสะเกษ

ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ (ตรงกันข้าม สนง.ขนส่งจังหวัดฯ)

ข้าพเจ้า (ด.ช./นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ระดับการศึกษา.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

ประวัติการเล่นฟุตบอล .....

.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ สานฝันปั้นนักเรียนไทย(นักกีฬาฟุตบอลชาย) มุ่งสู่ทีมชาติ ภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ สนามกีฬากลางการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ทุกขั้นตอน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

( )

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกสอนจาก.....

.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้.....

.....โทร.....เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครความสัมพันธ์เป็น.....

จึงอนุญาตให้ ด.ช./นาย.....สกุล.....เข้าร่วมโครงการฯในกรณีที่ได้รับการบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการฝึกซ้อมแก่ผู้สมัครข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากโครงการฯแต่อย่างไร

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ)..... รับสมัคร วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถาม นายธนินท์ธร ศรีขาว ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ศรีสะเกษ เขต ๑

โทร. ๐๘๖-๔๖๑ ๖๔๗๓ ๐๘๗ ๔๕๖ ๖๕๕๕

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด จำนวน ๒๐๐ คน หากมีนักเรียน(นักกีฬาฟุตบอล) สมัครครบตาม จำนวน ๒๐๐ คน จะปิดรับสมัครโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า