

แบบ ครช ๔

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

แบบคำขอ

รับการคุ้มครอง การช่วยเหลือ การส่งเสริม หรือการสนับสนุนสำหรับบุคลากรกีฬาอาชีพ
ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมกีฬาอาชีพ พ.ศ. ๒๕๕๖

สำนักงาน

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมุ่โลหิต

ชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

หรือเอกสารประจำตัวอย่างอื่น (ระบุ) เลขที่

วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ

เป็นบุคลากรกีฬาอาชีพ (ชื่อเรียก)

ในชนิดกีฬาอาชีพ/ประเภทกีฬาอาชีพ

จดแจ้ง วันที่ เดือน พ.ศ.

บัตรประจำตัวบุคลากรกีฬาอาชีพเลขที่

วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ

สังกัด

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

๒. ขอยื่นแบบคำขอรับการคุ้มครอง การช่วยเหลือ การส่งเสริม และการสนับสนุน สำหรับ
บุคลากรกีฬาอาชีพ เพื่อขอรับการคุ้มครอง การช่วยเหลือ การส่งเสริม และการสนับสนุน ดังนี้

การเข้ารับการอบรมเพื่อการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรกีฬาอาชีพทั้งระดับชาติ
และนานาชาติ

การเข้าร่วมกิจกรรมของการแข่งขันกีฬาอาชีพ ทั้งระดับชาติและนานาชาติ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

เอกสารหรือหลักฐาน ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เอกสารและหลักฐาน ถูกต้องและครบถ้วนและสามารถรับไว้พิจารณาได้

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....