

ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/๖๕๓๖



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๗๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
ครั้งที่ ๑๔ พุทธศักราช ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๒ กำหนดจัดการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอล
นักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ ๑๔ พุทธศักราช ๒๕๖๐ ในระหว่าง
วันที่ ๒๔-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อคัดเลือกตัวแทนจังหวัดเข้าแข่งขันรอบคัดเลือกระดับภูมิภาค ณ โรงเรียนอุดรพิทยา
นุกูล จังหวัดอุดรธานี ในระหว่างวันที่ ๑๒-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงขอประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนที่สนใจสมัครเข้า
ร่วมการแข่งขันได้ที่ โรงเรียนมุกดาหาร ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสว่างค์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๒
เรื่อง การจัดการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ ๑๔ พุทธศักราช ๒๕๖๐

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๒ ได้รับมอบหมายจากสำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน ให้จัดการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้า
สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ ๑๔ พุทธศักราช ๒๕๖๐ ระดับจังหวัด และกำหนดการจัดแข่งขันระหว่าง
วันที่ ๒๔-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ เพื่อคัดเลือกตัวแทนจังหวัดเข้าแข่งขันรอบคัดเลือกระดับภูมิภาค ณ โรงเรียน
อุตรพิทยานุกูล จังหวัดอุดรธานี ในระหว่างวันที่ ๑๒-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ มีรายละเอียดการแข่งขันดังนี้

๑. การแข่งขันแบ่งออกเป็น ๓ รุ่น (ชาย-หญิง) แยกเป็น รุ่นอายุ ๑๓ ปี (ไม่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๔๗),
รุ่นอายุ ๑๕ ปี (ไม่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๔๕) และรุ่นอายุ ๑๘ ปี (ไม่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๔๒)

๒. กำหนดการรับสมัคร ให้โรงเรียนยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบตามที่แนบท้าย ณ สถานที่
รับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม-๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

๓. สถานที่รับสมัคร แยกเป็น จังหวัดนครพนม สมัครได้ที่โรงเรียนปิยะมหาราชาลัย และ จังหวัด
มุกดาหาร สมัครได้ที่โรงเรียนมุกดาหาร ทั้งนี้ ในเวลาราชการ หากพ้นกำหนดดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์

๔. คุณสมบัตินักกีฬาที่เข้าร่วมแข่งขัน

๔.๑ ต้องเป็นนักเรียนในโรงเรียนระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานในจังหวัดนครพนม หรือ จังหวัด
มุกดาหาร

๔.๒ มีคุณสมบัติอายุดังนี้ รุ่นอายุ ๑๓ ปี (ไม่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๔๗), รุ่นอายุ ๑๕ ปี (ไม่เกิดก่อน
พ.ศ.๒๕๔๕) และรุ่นอายุ ๑๘ ปี (ไม่เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๔๒)

๔.๓ นักกีฬา ๑ คน สามารถสมัครเข้าแข่งขันกีฬาได้เพียงรุ่นเดียวเท่านั้น

๕. การตัดสินของคณะกรรมการตัดสินแต่ละชนิดกีฬา ถือเป็นที่สุด

๖. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ดังนี้

๖.๑ จังหวัดนครพนม สอบถามได้ที่ นางพวงทอง หวังถนอม โรงเรียนปิยะมหาราชาลัย
อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครพนม โทรศัพท์ ๐๘ ๙๙๔๔ ๑๒๐๐

๖.๒ จังหวัดมุกดาหาร สอบถามได้ที่ นางวาสนา บำรุงสวัสดิ์ โรงเรียนมุกดาหาร อำเภอเมืองฯ
จังหวัดมุกดาหาร โทรศัพท์ ๐๘ ๑๑๕๘ ๙๘๖๘

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐

(นายอตุลย์ศักดิ์ บุญเอนก)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๒

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ สพม.22 ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม 2560
เรื่อง การจัดการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560

ใบแจ้งรายชื่อนักกีฬาบาสเกตบอล รุ่นอายุ.....ปี | | ทีมชาย..... ทีมหญิง.....
การแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 จังหวัด.....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. 2560

โรงเรียน..... ขอแจ้งรายชื่อนักกีฬา รุ่นอายุ.....ปี

เพื่อทำการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. ประจำปี 2560 ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นตัวแทน ตามรายชื่อดังนี้

1. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 2. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 3. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 4. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 5. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 6. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 7. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 8. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 9. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 10. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 11. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 12. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 13. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 14. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 15. ชื่อ นามสกุล..... อายุ..... ปี
 16. ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
 17. ผู้จัดการทีม..... โทร..... โทรสาร.....
 18. ผู้ฝึกสอน..... โทร..... โทรสาร.....
 19. ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน..... โทร..... โทรสาร.....
- สถานที่ติดต่อระหว่างการแข่งขัน.....
โทร..... โทรสาร..... ชื่อบุคคลที่ติดต่อ.....

โดยขอรับรองว่า นักกีฬาดังกล่าวข้างต้น มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ในการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอล
นักเรียน สพฐ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 และได้แนบ
ภาพถ่ายของนักกีฬามาพร้อมนี้



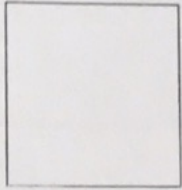
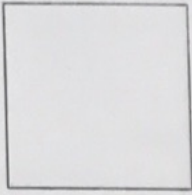
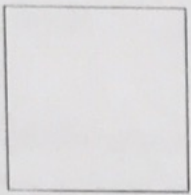
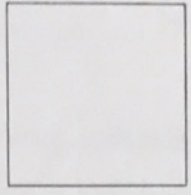
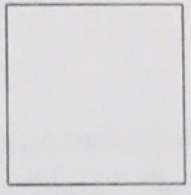
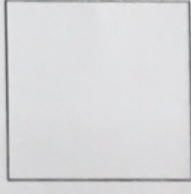
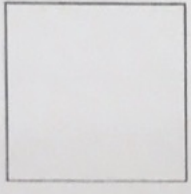
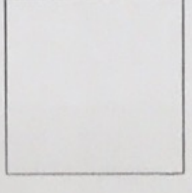
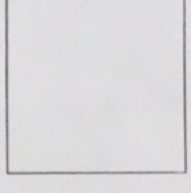
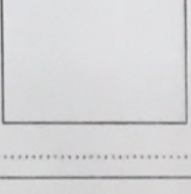
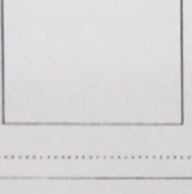
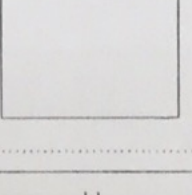
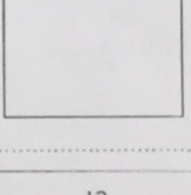
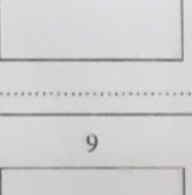
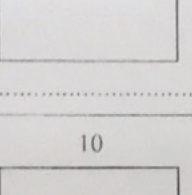
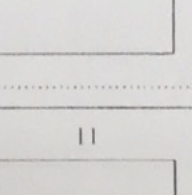
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

* คณะดำเนินการแข่งขัน ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่เปลี่ยนแปลงรายชื่อนักกีฬา และเจ้าหน้าที่ข้างต้น ในทุกกรณี

ใบทะเบียนรูป

การแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 สพม.22
กีฬาบาสเกตบอล รุ่นอายุ.....ปี

ชื่อโรงเรียน.....

ผู้จัดการทีม  ชื่อ.....	ผู้ฝึกสอน  ชื่อ.....	ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน  ชื่อ.....	
1  ชื่อ.....	2  ชื่อ.....	3  ชื่อ.....	4  ชื่อ.....
5  ชื่อ.....	6  ชื่อ.....	7  ชื่อ.....	8  ชื่อ.....
9  ชื่อ.....	10  ชื่อ.....	11  ชื่อ.....	12  ชื่อ.....
13  ชื่อ.....	14  ชื่อ.....	15  ชื่อ.....	

ใบสมัคร

เข้าแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 สพม.22

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ขอสมัครเข้าร่วมแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 สพม.22 ระดับจังหวัด รุ่นอายุ.....ปี และยินดีที่จะปฏิบัติตาม
ระเบียบการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 สพม.22 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ขอรับรองว่า (ต.ช./ ต.ญ./ นาย/ น.ส.).....
อายุ ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้น และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบการรับ
สมัครการแข่งขันกีฬาบาสเกตบอลนักเรียน สพฐ.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
ครั้งที่ 14 พุทธศักราช 2560 สพม.22 ระดับจังหวัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้อำนวยการ โรงเรียน.....