 

**โครงการ หลักสูตรการอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน**

**License B ประจำปี 2562**

**หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้ารับการอบรม**

1. **ผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรนี้ ต้องยอมรับและปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อกำหนดต่าง ๆ ในหลักสูตรนี้ตามที่สมาคมกีฬาแบดมินตันแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ได้กำหนดไว้ทุกประการ**
2. ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพใบสมัครนี้แล้วนำไปกรอกเป็นลายมือแล้วนำส่งเพื่อสมัคร จะต้องจัดพิมพ์ให้เรียบร้อยแล้วส่งเป็นไฟล์ Word เท่านั้น
3. ให้นำส่งเฉพาะใบสมัครเท่านั้น ส่วนหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้ารับการอบรมให้ตัดออกไป
4. ผู้เข้ารับการอบรมควรศึกษารายละเอียดของเงื่อนไข ข้อกำหนดต่าง ๆ ให้ชัดเจน และกรอกข้อมูลในใบสมัครและแบบฟอร์มประวัติผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตันให้ครบถ้วน
5. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถขอหนังสือขอตัวเพื่อเข้ารับการอบรมตามวันเวลาที่กำหนดได้ โดยประสานงานกับสมาคมฯ และให้แจ้งรายละเอียดให้ครบถ้วนในการทำหนังสือขอตัว เช่น เรียนหัวหน้าหน่วยงาน วันเวลาในการอบรม สถานที่จัดส่ง และวิธีการจัดส่งจดหมาย ฯลฯ
6. โครงการนี้รับสมัครไม่เกิน 30 คนเท่านั้น
7. คุณสมบัติผู้สมัครของผู้เข้ารับการอบรม

7.1 ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน License C ที่สมาคมกีฬาแบดมินตันแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ให้การรับรองมาอย่างน้อย 1 ปี และทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอนให้นักกีฬาในชมรม/สโมสรมาต่อเนื่องในช่วงระยะเวลาอย่างน้อย 1 ปี หรือ เป็นอดีตนักกีฬาแบดมินตัน ทีมชาติไทย หรือเป็นผู้ฝึกสอน, ผู้ช่วยผู้ฝึกสอนแบดมินตันทีมชาติไทย ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ Website ของสมาคมฯ

7.2 ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาหรือต้นสังกัดให้เข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร โดยมีเอกสารอนุญาตหรืออนุมัติให้เข้ารับการอบรม และจะต้องนำมาแสดงต่อสมาคมฯ

7.3 ต้องมีสุขภาพที่สมบูรณ์ แข็งแรง และสามารถเข้าร่วมฝึกภาคปฏิบัติได้ตามที่หลักสูตรกำหนด

7.4 คณะกรรมการฯ จะเป็นผู้พิจารณาคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม โดยถือเป็นที่สิ้นสุด

1. ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาเข้าอบรมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 80% ของระยะเวลาการอบรมทั้งหมด จึงจะมีสิทธิในการเข้ารับการประเมินผล (การสอบ) หากในระหว่างการอบรม ผู้เข้ารับการอบรมคนใดมีเวลาเข้าเรียนน้อยกว่า 80% ของเวลาการอบรมทั้งหมด จะไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินผล (การสอบ) และสมาคมฯ จะพิจารณาให้ผู้เข้ารับการอบรมท่านนั้นถูกระงับสิทธิที่จะการเข้ารับการอบรมในครั้งต่อไป
2. ผู้ที่ผ่านหลักสูตรนี้ จะต้องได้รับคะแนนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติรวมกันไม่น้อยกว่า 75%
3. วัน เวลา สถานที่ ในการอบรม ระหว่างวันที่ 16-23 เดือนมีนาคม 2562 (8 วัน) ณ ห้องประชุมกรองทิพย์ โรงงานยาสูบ กรุงเทพมหานคร
4. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรตามเกณฑ์ที่กำหนด จะทำการประกาศภายหลังการอบรมได้เสร็จสิ้นตามกระบวนการอย่างสมบูรณ์อย่างน้อย 1 เดือน ซึ่งจะประกาศทาง website สมาคมกีฬาแบดมินตันแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
5. สามารถ Download ใบสมัครได้ที่ website ของสมาคมแบดมินตันฯ [www.badmintonthai.or.th](http://www.badmintonthai.or.th)
6. **สมัครได้ที่ e-mail: narika1984@hotmail.com**  **ภายหลังที่ได้ส่งใบสมัครสมัครเรียบร้อยแล้ว กรุณาแจ้ง นางสาวนรินทร ปทาศรี หมายเลขโทรศัพท์ 084-6751811 เพื่อยืนยันสิทธิในการเข้ารับการอบรม**
7. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 9 มีนาคม 2562 หรือจนกว่าจะครบตามจำนวนที่กำหนดไว้

------------------------------------------

 

**ใบสมัคร**

**โครงการ หลักสูตรการอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน License B ประจำปี 2562**

ผู้สมัครเข้ารับการอบรม จะต้องกรอกรายเอียดทุกข้อตามความเป็นจริง และหากตรวจสอบแล้วไม่เป็นไปตามความเป็นจริง สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิในการพิจารณาเข้ารับการอบรม

**ข้อมูลทั่วไป**

1. คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น
2. เพศ □ ชาย □ หญิง
3. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา □ อื่นๆ
4. วันเดือนปีเกิด อายุ ปี
5. ส่วนสูง ซ.ม. น้ำหนัก กก.
6. การศึกษา □ ต่ำกว่าปริญญาตรี □ ปริญญาตรี □ สูงกว่าปริญญาตรี

□ อื่นๆ

1. ที่อยู่ปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

e-mail ID Line:

1. สถานที่ทำงานปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

1. ได้**ผ่าน**การอบรมหลักสูตรผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน License C เมื่อปี พ.ศ.

จัดการอบรมระหว่างวันที่

สถานที่จัดการอบรม

**ข้อมูลทางด้านแบดมินตัน (กรอกรายเอียดทุกข้อตามความเป็นจริง)**

1. ระดับความสามารถสูงสุดในการเล่นแบดมินตันของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1)

□ ระดับกีฬานักเรียน □ ระดับกีฬาเยาวชนแห่งชาติ □ ระดับกีฬาชมรม/สโมสร/หน่วยงาน

□ ระดับกีฬามหาวิทยาลัย □ ระดับกีฬาเขตหรือกีฬาแห่งชาติ □ ระดับทีมชาติ

□ ระดับนานาชาติ □ อื่นๆ

□ ไม่ได้เป็นนักกีฬา/ไม่เคยเป็นนักกีฬาแบดมินตัน

1. ระดับในการทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตันของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1)

□ ระดับกีฬานักเรียน □ ระดับกีฬาเยาวชนแห่งชาติ □ระดับกีฬาชมรม/สโมสร/หน่วยงาน

□ ระดับกีฬามหาวิทยาลัย □ ระดับกีฬาเขตหรือกีฬาแห่งชาติ □ ระดับทีมชาติ

□ ระดับนานาชาติ □ อื่นๆ

□ ไม่เคยทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน

 เหตุผล

1. ในปัจจุบันนี้ ท่านยังทำหน้าที่ในการสอนแบดมินตัน

□ ไม่ได้ทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน เหตุผล

□ ทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยฝึกสอนแบดมินตัน ระดับของการสอน (ระบุกลุ่มนักกีฬา/ความสามารถ/อายุ)

1. ให้กรอกรายละเอียดข้อมูลในตารางให้ครบถ้วนทุกข้อ (ในกรณีที่ไม่มีรายละเอียดให้เขียน – ลงในช่อง)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | หัวข้อ/รายการ | รายละเอียด |
|  | * ชื่อชมรม/สโมสรฯ/หน่วยงาน ที่ท่านทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
 |  |
|  | * ที่อยู่ของชมรม/สโมสร/หน่วยงาน (เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์)
 |  |
|  | * รายชื่อผู้ที่ให้ติดต่อขอข้อมูลของท่านที่อยู่ในชมรม/สโมสร/หน่วยงาน
 |  |
|  | * วัน เวลา ที่ท่านสอนเป็นประจำ

(มีกี่ช่วงเวลากรุณากรอกให้ครบ) |  |

1. ประสบการณ์ในการสอนแบดมินตันตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

□ ไม่เคยมีประสบการณ์ในการสอนแบดมินตัน □ น้อยกว่า 1 ปี □ 1-3 ปี

□ 3-5 ปี □ 5-10 ปี □ 10 ปี ขึ้นไป □ อื่นๆ

1. ให้ผู้สมัครกรอกแบบฟอร์มประวัติผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตันที่ได้แนบมาพร้อมนี้ด้วย
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
3. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน License B ประจำปี 2561

และ**รับทราบและยินดีปฏิบัติตามรายละเอียดของเงื่อนไขของหลักสูตรนี้ทุกประการ**

 ลงชื่อ

 ( )

 วันที่ / /

 ผู้สมัคร



**แบบฟอร์มประวัติผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน**

**ข้อมูลทั่วไป**

คำนำหน้า/ยศ ชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น

ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เพศ □ ชาย □ หญิง สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา □ อื่นๆ

วัน เดือน ปีเกิด ส่วนสูง ซ.ม. น้ำหนัก กก.

ประวัติการศึกษา □ ต่ำกว่าปริญญาตรี สาขาที่จบการศึกษา

 สถาบัน ปี พ.ศ.

 □ ปริญญาตรี สาขาที่จบการศึกษา

 สถาบัน ปี พ.ศ.

 □ สูงกว่าปริญญาโท สาขาที่จบการศึกษา

 สถาบัน ปี พ.ศ.

 □ สูงกว่าปริญญาเอก สาขาที่จบการศึกษา

 สถาบัน ปี พ.ศ.

□ อื่นๆ

ที่อยู่ปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ

e-mail:

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

**ระดับความสามารถในการเล่นแบดมินตันของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1)**

 □ เคยเป็นนักกีฬาแบดมินตันทีมชาติไทย

□ ระดับกีฬานักเรียน □ ระดับกีฬาเยาวชนแห่งชาติ □ ระดับกีฬาชมรม/สโมสร/หน่วยงาน

□ ระดับกีฬามหาวิทยาลัย □ ระดับกีฬาเขตหรือกีฬาแห่งชาติ □ ระดับนานาชาติ

□ ไม่ได้เป็นนักกีฬา/ไม่เคยเป็นนักกีฬาแบดมินตัน □ อื่นๆ

**ข้อมูลด้านการอบรม**

ท่านได้เข้าการอบรมหรือผ่านการอบรมหลักสูตรหรือโครงการต่าง ๆ โดยให้ระบุชื่อหลักสูตรหรือโครงการ/วันที่อบรม/สถานที่/หน่วยงานที่จัดอบรม ฯลฯล และควรเป็นหลักสูตรหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับกีฬาแบดมินตันหรือด้านวิทยาศาสตร์การกีฬา และถ้าหากเป็นหลักสูตรที่มีการสอบหรือผ่าน จะต้องระบุให้ชัดเจนว่าผ่าน ตัวอย่างเช่น

1. ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้สอนกีฬาแบดมินตัน License C วันที่ 24-30 สิงหาคม 2558 ณ การกีฬาแห่งประเทศไทย จัดโดย สมาคมกีฬาแบดมินตันแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
2. เข้าร่วมการอบรม SCG Sport Science Training Course#1 เรื่อง การประยุกต์หลักวิทยาศาสตร์การฝึกซ้อมกับกีฬาแบดมินตัน วันที่ 13-14 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 ณ ศูนย์ฝึกแบดมินตันและวิทยาศาสตร์การกีฬา จัดโดย SCG Badminton Academy

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

**ข้อมูลด้านการเป็นผู้ฝึกสอนแบดมินตัน**

1. การเป็นผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตันทีมชาติ

□ ปัจจุบันเป็นผู้ฝึกสอน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอนแบดมินตันทีมชาติไทย

□ เคยเป็นอดีตผู้ฝึกสอน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอนแบดมินตันทีมชาติไทย

□ ไม่เคยเป็นผู้ฝึกสอน ผู้ช่วยผู้ฝึกสอนแบดมินตันทีมชาติไทย

□ อื่นๆ

1. การเคยหรือได้ทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอนกีฬาแบดมินตันของท่านในระดับใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1)

□ กีฬานักเรียน □ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ □ กีฬาชมรม/สโมสร/หน่วยงาน

□ กีฬามหาวิทยาลัย □ กีฬาเขตหรือกีฬาแห่งชาติ □ ระดับทีมชาติ

□ นานาชาติ □ อื่นๆ

□ ไม่เคยทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน

 เหตุผล

1. ประสบการณ์ในการทำหน้าที่ฝึกสอนกีฬาแบดมินตันตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

□ ไม่เคยมีประสบการณ์ในการสอนแบดมินตัน □ น้อยกว่า 1 ปี □ 1-2 ปี □ 2-3 ปี

□ 3-4 ปี □ 4-5 ปี □ 5-6 ปี □ 6-7 ปี □ 7-8 ปี □ 8-9 ปี

□ 9-10 ปี □ มากกว่า 10 ปี □ อื่นๆ

1. ในปัจจุบันนี้ ท่านยังทำหน้าที่ในการฝึกสอนแบดมินตัน

□ ไม่ได้ทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยฝึกสอนกีฬาแบดมินตัน เหตุผล

□ ทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน/ผู้ช่วยฝึกสอนแบดมินตัน/อื่น ๆ

ชื่อชมรม/สโมสรฯ/หน่วยงาน

สถานที่

หมายเลขโทรศัพท์

รายละเอียดในการฝึกสอน (ระบุกลุ่มนักกีฬา อายุนักกีฬา วัน เวลาที่มีการสอน) ตัวอย่างเช่น ฝึกสอนกลุ่มเยาวชน อายุ 15-18 ปี ระหว่างวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 16.00-18.00 น. จำนวน 8 คน เป็นต้น

ชื่อชมรม/สโมสรฯ/หน่วยงาน

สถานที่

หมายเลขโทรศัพท์

รายละเอียดในการฝึกสอน

**ผลงานที่โดดเด่นของท่านในการทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอนแบดมินตัน (ถ้ามี)**

 1.

 2.

 3.

**ผลงานที่โดดเด่นของนักกีฬาของท่าน**

 ให้ระบุผลงานหรือความสามารถที่ดีที่สุดของนักกีฬาที่ท่านได้ทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอน หรือผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

**1. ชื่อนักกีฬา นามสกุล ชื่อเล่น**

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

**2. ชื่อนักกีฬา นามสกุล ชื่อเล่น**

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

**3. ชื่อนักกีฬา นามสกุล ชื่อเล่น**

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

1. รายการแข่งขัน

จัดระหว่างวันที่ สถานที่

ผลการแข่งขัน

 **ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และสามารถตรวจสอบได้**

ลงชื่อ

 ( )

 / /