



ການແຂ່ງຂັນບານເຕະຊິງແຊ້ມຂອງໂຮງຮຽນມັດທະຍົມສຶກສາ

ທົ່ວນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ປະຈຳປີ 2017

ໃບລົງທະບຽນສຳລັບ: ນັກກິລາ

ຕິດຮູບ
3x4

ຊື່ໂຮງຮຽນ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:

ສັນຊາດ:

ອາຍຸ:

ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ:

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ:

ເລກບັດປະຈຳໂຕ ຫຼື ປາດສປອດ:

ນ້ຳໜັກ(kg):

ລວງສູງ(cm):

ອາຊີບປະຈຸບັນ:

ທີ່:

ເບີໂທຕິດຕໍ່:

ຕຳແໜ່ງ GK/DF/MF/FW:

ເບີເສື້ອແຂ່ງຂັນ*:

ຜ່ານມາເຄີຍເຕະ ລາວ ພຣີເມຍ ລີກ ບໍ່? ເຄີຍ:

ບໍ່ເຄີຍ:

ຖ້າເຄີຍແມ່ນປີໃດ:

ສະໂມສອນ

ກະລຸນາຂຽນລາຍລະອຽດໃຫ້ຄົບຖ້ວນ

- ໜັງສືຜ່ານແດນ, ສຳມະໂນຄົວ ຫຼືບັດປະຈຳຕົວ (ສຳເນົາ).
- ຮູບ 2 ໃບ (3x4) ຕ້ອງເປັນຮູບຖ່າຍທີ່ຈະແຈ້ງ (ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນທາງຄະນະຈັດການແຂ່ງຂັນຈະບໍ່ອອກບັດໃຫ້).

ທີ່....., ວັນທີ.....

ເຊັນ ແລະ ຈຳກາ ອຳນວຍການໂຮງຮຽນ



ການແຂ່ງຂັນບານເຕະຊິງແຊ້ມຂອງໂຮງຮຽນມັດທະຍົມສຶກສາ

ທົ່ວນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ປະຈຳປີ 2017

ໃບລົງທະບຽນສຳລັບ: ຄະນະຄູຝຶກ

ຕິດຮູບ
3x4

ໂຮງຮຽນ:

ຕຳແໜ່ງໃນທີມ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:

ສັນຊາດ:

ອາຍຸ:

ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ:

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ:

ເລກບັດປະຈຳໂຕ ຫຼື ປາດສປອດ:

ອາຊີບປະຈຸບັນ:

ທີ່:

ເບີໂທຕິດຕໍ່:

ເຄີຍຜ່ານການອົມຮົມຄູຝຶກບໍ່? ຖ້າເຄີຍ, ໃນລະດັບໃດ?:

ກະລຸນາຂຽນລາຍລະອຽດໃຫ້ຄົບຖ້ວນ

--ໃບປະກາດ ຄູຝຶກ, ຜູ້ຊ່ວຍຄູຝຶກ (ສຳເນົາ) (ຖ້າມີ).

- ໜັງສືຜ່ານແດນ, ສຳມະໂນຄົວ ຫຼືບັດປະຈຳຕົວ (ສຳເນົາ).

- ຮູບ 2 ໃບ (3x4) ຕ້ອງເປັນຮູບຖ່າຍທີ່ຈະແຈ້ງ (ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນທາງຄະນະຈັດການແຂ່ງຂັນຈະບໍ່ອອກບັດໃຫ້).

ທີ່....., ວັນທີ.....

ເຊັນ ແລະ ຈຳກາ ອຳນວຍການໂຮງຮຽນ