



แผนรายนามกีฬาและเจ้าหน้าที่
การแข่งขันฟุตบอลนักเรียน นักศึกษา เขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้
อายุไม่เกิน ๑๘ ปี กระทรวงศึกษาธิการ “MOE CUP”
ชื่อสถานศึกษา จังหวัด.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๑.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๒.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๓.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๔.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๕.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๖.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๗.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๘.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๙.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๑๐.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๑๑.....

ชื่อ.....
สกุล.....
หมายเลข.....๑๒.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
 หมายเลข.....๑๓.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
 หมายเลข.....๑๔.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
 หมายเลข.....๑๕.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
 หมายเลข.....๑๖.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
 หมายเลข.....๑๗.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
 หมายเลข.....๑๘.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
ผู้จัดการทีม
 โทรศัพท์.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
ผู้ฝึกสอน
 โทรศัพท์.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
 โทรศัพท์.....

ชื่อ.....
 สกุล.....
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน
 โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่ารายชื่อและรูปถ่ายเป็นนักกีฬาฟุตบอลตัวแทนของสถานศึกษาจริง

ลงชื่อ.....
 (.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา
 (ประทับตราสถานศึกษา)