ที่ นม ๘๓๑๐๑/ ว ๕๒๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว
อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๔๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอล

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว ได้จัดโครงการฝึกอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอล เพื่อเป็นการปรับพื้นฐานทางด้านการสอนกีฬาฟุตบอล ให้ถูกต้องตามหลักมาตรฐาน อีกทั้งเป็นการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นตลอดจนแนวทางการพัฒนากีฬาฟุตบอลภายในอำเภอสีคิ้วให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และยกระดับการพัฒนากีฬาฟุตบอลของอำเภอสีคิ้วให้สูงขึ้น

องค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว จึงขอประชาสัมพันธ์มายังท่านได้พิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอล ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ หากต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว โทร ๐-๔๔๔๑-๒๖๐๖ หรือนายไชยรงค์ จำปา หัวหน้าสำนักปลัด โทร. ๐๘-๐๑๕๕-๔๔๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอลงกรณ์ ดอนท้วม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว

งานกีฬาและนันทนาการ
สำนักงานปลัด อบต.
โทร./โทรสาร ๐-๔๔๔๑-๒๖๐๖

กำหนดการการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอล

ขององค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว ระหว่างวันที่

วัน/เดือน/ปี	เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	หมายเหตุ
๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ภาคทฤษฎี (ช่วงเช้า)	๐๘.๐๐ น. ๐๘.๓๐ น. ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๓๐ น. ๑๐.๑๕ น. ๑๑.๑๕ น. ๑๒.๐๐ น.	ลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรม พิธีเปิดการฝึกอบรม อบอุ่นร่างกาย Warm Up หลักการการเล่นเกมรุก Role of Attacking วิธีการฝึก Coach Methods แบบฝึกเกมรุก ------พักเที่ยง------	นายก อบต.สีคิ้ว อ.อรุณ ตุลย์วัฒนางกูร วิทยากร Pro-License เบรคเวลา ๑๐.๑๕ น.
๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ภาคปฏิบัติ (ช่วงบ่าย)	๑๓.๐๐ น. ๑๓.๓๐ น. ๑๔.๐๐ น. ๑๔.๓๐ น. ๑๕.๐๐ น. ๑๕.๔๕ น. ๑๖.๓๐ น.	เลี้ยงบอล Dribbling ส่งบอล Passing รับบอล Control ยิงประตู Shooting โหม่งบอล Heading Attacking 1v1, 2v2 เกมรุก 1v1, 2v2 Small Side Game Attacking	อ.อรุณ ตุลย์วัฒนางกูร วิทยากร Pro-License เบรคเวลา ๑๕.๓๐ น.
๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ภาคทฤษฎี (ช่วงเช้า)	๐๘.๓๐ น. ๑๙.๑๕ น. ๐๙.๔๕ น. ๑๐.๑๕ น. ๑๑.๐๐ น. ๑๒.๐๐ น.	Age Group Training การฝึกตามกลุ่มอายุ Role of Defending หลักการเล่นเกมรับ การวางแผนการฝึก Planning a Coaching Session Role of the Coach บทบาทผู้ฝึกสอนฟุตบอล แบบฝึกเกมรับ ------พักเที่ยง------	อ.อรุณ ตุลย์วัฒนางกูร วิทยากร Pro-License เบรคเวลา ๑๐.๑๕ น.
๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ภาคปฏิบัติ (ช่วงบ่าย)	๑๓.๐๐ น. ๑๔.๐๐ น. ๑๕.๐๐ น. ๑๖.๐๐ น. ๑๗.๐๐น.	Defending 1v1 เกมรับ 1v1 Defending 2v2 เกมรับ 2v2 Small Side Game Defending สรุปการเรียนทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ พิธีปิด (มอบใบประกาศ)	อ.อรุณ ตุลย์วัฒนางกูร วิทยากร Pro-License เบรคเวลา ๑๕.๓๐ น. นายก อบต.สีคิ้ว

หมายเหตุ : วันเวลาและสถานที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนตำบลสีคิ้ว อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา

****

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล .....วัน เดือน ปี เกิด .....

อายุ .....ปี วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

๒. สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่ ..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

๓. ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้ฝึกสอนกีฬาฟุตบอล มีคุณสมบัติที่เหมาะสมกับการฝึกอบรม

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง ให้เป็นผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน หรือ ผู้นำชุมชนที่ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาศัยอยู่