



EDU RUN #1

2020:01:12

KAMPHAENG PHET RAJABHAT UNIVERSITY



ใบสมัครการแข่งขัน EDU RUN 1

Kamphaeng Phet Rajabhat University

ชื่อ (First name)นามสกุล (Last name).....

เพศ (Sex) ชาย/Male หญิง/Female บัตรประจำตัวประชาชน/Passport No.

วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth)...../...../..... อายุ/Age.....ปี สัญชาติ (Nationality).....

สังกัดชมรม (Club Name)

ที่อยู่ (Address).....

.....รหัสไปรษณีย์ (Zip Code).....

โทรศัพท์(Tel)อีเมล (E-mail).....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Contact Person).....

โทรศัพท์(Tel) ร่วมวิ่ง ไม่ร่วมวิ่งจัดส่งเสื้อผ้าไปรษณีย์ตามที่อยู่



VIP
1,000.-
ทั้ง 2 ระยะ



11 km.
บุคคลทั่วไป 450.-
นศ. มรภ.กว. 350.-



5 km.
บุคคลทั่วไป 350.-
นศ. มรภ.กว. 250.-

ชาย/Male

- บุคคลทั่วไป
- นักศึกษา มรภ.กว.
- บุคลากร มรภ.กว.

หญิง/Female

- บุคคลทั่วไป
- นักศึกษา มรภ.กว.
- บุคลากร มรภ.กว.

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIZE	SS	S	M	L	XL	2XL	3XL
รอบอก (นิ้ว)	34	36	38	40	42	44	46

คำรับรองของผู้สมัคร / Waiver and Release Statement

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ซึ่งข้าพเจ้ามีร่างกายสมบูรณ์พร้อมลงแข่งขันในประเภทที่ลงสมัคร และจะปฏิบัติตามกฎกติกาทุกประการ โดยไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการแข่งขัน อีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานที่สุจริตตนเองต่อคณะผู้จัดและยินยอมให้ผู้จัดถ่ายภาพยนตร์ เพื่อบันทึกการแข่งขัน และถือเป็นผู้รับผิดชอบของการจัดการแข่งขันในครั้งนี้ ในกรณีที่เกิดการยกเลิกทั้งหมดหรือส่วนหนึ่งส่วนใด หรือเลื่อนกำหนดการจัดงานสืบเนื่องจากสาเหตุสุดวิสัยใดๆ ทางธรรมชาติหรือภาวะอื่นใดก็ตามข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่เรียกคืนค่าสมัครแต่อย่างใดทั้งสิ้น

This waiver and release statement certifies that I am medically fit to compete in the event and fully understand that I enter at my own risk. The Organizing will not be held responsible for any injury, illness of loss, during or as result of the event. Further, I consent to the Organizing Committee recording this competitive event through photography and films. I here by agree that in the event of the event being cancelled in whole or in part or postponed due to wind, storm, rain, inclement seas or weather or other condition, my entry fees shall not be refundable.

ลงลายมือชื่อ.....
(Signature)

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง / (Signature of Parent)
กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี / If entrant under 18 years of age /Date.

เลขที่บัญชี 685-013343-7



สอบถามเพิ่มเติมและสมัครด้วยตนเองได้ที่

สำนักงานคณะกรรมการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
055-706555 ต่อ 2010
<https://edu.kpru.ac.th/eduforum/>