

ระเบียบการแข่งขันกีฬาเซปักตะกร้อ
กีฬานักเรียนนักศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560

1. ประเภทการแข่งขัน

1.1 ประเภททีมเดี่ยวชาย - หญิง

2. จำนวนนักกีฬาที่เข้าแข่งขัน

2.1 ส่งชื่อเข้าแข่งขันไม่น้อยกว่า 3 คน และไม่เกิน 5 คน

2.2 นักกีฬาคนหนึ่งส่งชื่อเข้าแข่งขันได้เพียง 1 รุ่น เท่านั้น

3. การดำเนินการแข่งขัน

3.1 กติกาการแข่งขันใช้กติกาของสมาคมเซปักตะกร้อแห่งประเทศไทย

3.2 ในวันแข่งขันผู้ควบคุมทีมหรือครูผู้ฝึกสอน ต้องนำนักกีฬาไปรายงานตัวต่อคณะกรรมการจัดการแข่งขัน ที่สนามการแข่งขัน ก่อนเริ่มทำการแข่งขันไม่น้อยกว่า 30 นาที เมื่อถึงกำหนดการทำการแข่งขันแล้วทีมใดมีผู้เล่น น้อยกว่า 3 คน ให้ถือว่าทีมนั้นแพ้ในการแข่งขันครั้งนั้น

3.3 การส่งชื่อผู้เข้าแข่งขัน ครูผู้ควบคุมหรือครูผู้ฝึกสอน ต้องส่งรายชื่อผู้เข้าแข่งขันพร้อมด้วยลายเซ็น ของนักกีฬาแต่ละคน ตามแบบฟอร์มที่เตรียมไว้

3.4 การแข่งขันสายหรือทีมใดมาไม่พร้อม ที่จะลงสนามแข่งขัน หลังเลยกำหนดเวลาเริ่มการแข่งขันไปแล้ว 15 นาที ให้ปรับทีมนั้นเป็นแพ้ในการแข่งขันครั้งนั้น และต้องมาทำการแข่งขันในครั้งต่อไปตามปกติด้วย

3.5 ขนาดความสูงของตาข่าย ชาย - หญิง

3.5.1 รุ่นอายุไม่เกิน 18 ปี ขนาดความสูง 1.52 เมตร

3.5.2 รุ่นอายุไม่เกิน 12 ,15 ปี ชาย

3.6 ผู้เข้าแข่งขันต้องแต่งกายให้เรียบร้อยด้วยชุดแข่งขันที่เหมือนกันทั้งทีมหากนักกีฬาคนใดแต่งกาย ไม่เรียบร้อยให้คณะกรรมการจัดการแข่งขันห้ามนักกีฬานั้นลงทำการแข่งขันจนแต่งกายให้เรียบร้อย

3.7 คะแนนการแข่งขัน

3.7.1 ทีมชนะ ได้ 2 คะแนน

3.7.2 ทีมแพ้ ได้ 1 คะแนน

3.7.3 ทีมที่ไม่มาทำการแข่งขัน ไม่ได้คะแนน

3.8 เกณฑ์การแข่งขันให้ถือเกณฑ์แพ้ชนะ 2 ใน 3 เกมทุกรอบ

3.9 วิธีการจัดการแข่งขันให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการจัดการแข่งขัน พิจารณาตามความเหมาะสม ของจำนวนทีมที่สมัครเข้าแข่งขัน

3.10 ถ้าใช้วิธีการจัดการแข่งขันแบบพบกันหมด หากมีคะแนนแพ้มากกว่ากันให้ใช้จับสลากหาทีมเพื่อเข้า แข่งขันในรอบต่อไป

3.11 ทีมสมัครไม่น้อยกว่า 4 ทีม จึงจะจัดให้มีการแข่งขัน

ใบงบหน้าการส่งใบสมัคร / หลักฐาน
การแข่งขันนักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560

ชื่อทีม.....

ชนิดกีฬาเซปักตะกร้อ รุ่นอายุไม่เกิน ปี() ชาย () หญิง

ที่	ชื่อ - สกุล	วันเดือนปีเกิด	ใบสมัคร	ทะเบียนบ้าน	ทะเบียนรูปถ่าย	บัตรประชาชน	ใบรับรอง
1							
2							
3							
4							
5							

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการทีม

(.....)

ตำแหน่ง.....

บัญชีรายชื่อนักกีฬาเซปักตะกร้อ

ทีม.....

รุ่นอายุไม่เกิน ปี() ชาย () หญิง

หมายเลข	ชื่อ - สกุล	วัน /เดือน /ปี เกิด	ลายเซ็น	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ผู้จัดการทีม

(.....)

ทะเบียนรายนักกีฬาทีม.....
 ชนิดกีฬาเซปักตะกร้อ รุ่นอายุไม่เกิน ปี () ชาย () หญิง
 การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560

ผู้จัดการทีม

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ควบคุมทีม

ชื่อ.....

สกุล.....

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ.....

สกุล.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ชื่อ.....

สกุล.....

เกิด.....

ขอรับรองว่าข้อมูล,ภาพถ่าย เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ฝึกสอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

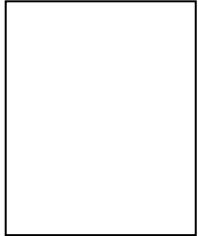
ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)ผู้จัดการทีม

(.....)



ใบสมัคร

เข้าแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

 อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย.....

ขอสมัครเข้าแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาจังหวัดศรีสะเกษประจำปีการศึกษา 2560 และยินดีปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ

(นาย/นางสาว).....อนุญาตให้.....สมัครเข้าแข่งขัน

กีฬานักเรียนนักศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560 หากมีการบาดเจ็บหรือเสียหายแก่

(นาย/นางสาว).....ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ และอนุญาต

ให้(นาย/นางสาว).....เข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษาจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....(ชื่อสถานศึกษา).....ขอรับรองว่า

(นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้น.....

และเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขันกีฬานักเรียนนักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา 2560

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ตัวอย่างหนังสือนำเสนอใบสมัคร)

ที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร จำนวน.....ชุด

ตามที่จังหวัดศรีสะเกษโดยสำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ จะได้จัดการแข่งขันกีฬานักเรียน นักศึกษา จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณสนามกีฬากลางจังหวัดศรีสะเกษ

โรงเรียน..... ขอส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันกีฬานักเรียน จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....