

**คู่มือการใช้งาน
ระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา
กองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ**

**สำหรับ
สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย
สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด**

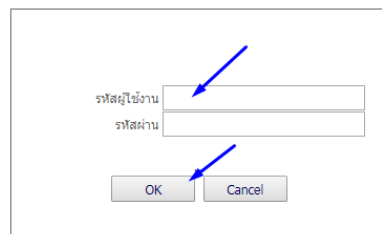
ขั้นตอนการเข้าระบบ (Login) มีขั้นตอนดังนี้

1. เปิดเข้าสู่หน้าเว็บไซต์ www.nsdf_wf.sat.or.th
2. กรอกรหัสผู้ใช้งาน และ รหัสผ่าน ให้ครบถ้วน
3. กดที่ปุ่ม บนหน้าจอเพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการใช้งาน

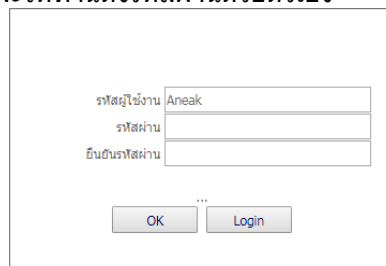


Note: สำหรับการเข้าใช้งานครั้งแรก

- a. ให้ท่านกรอกรหัสผู้ใช้งาน (ไม่ต้องกรอกรหัสผ่าน) และกดปุ่ม OK



- b. ระบบจะให้ท่านตั้งรหัสผ่านด้วยตัวเอง



- c. จากนั้นคลิกที่ปุ่ม Login เพื่อกลับมาหน้าจอแรก และให้ทำการล็อกอินด้วยรหัสผู้ใช้และรหัสผ่านของท่าน

หน้าจอลูกข่ายของระบบ



1. ข้อมูลพื้นฐาน

หน้า 4

- ข้อมูลบุคลากร
- ข้อมูลสมาคม

2. ระบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ

หน้า 15

- | | |
|---|----|
| 1. เบิกค่ารักษาพยาบาล (สภ. 1 และ 7105) | 21 |
| 2. เบิกเงินช่วยเหลือสวัสดิการกีฬาสมทบการรักษาพยาบาล (สภ. 2 และ สภ. 3) | 25 |
| 3. เบิกเงินช่วยเหลือผ่านครอบครัวกรณีการเสียชีวิต (สภ. 4) | 30 |
| 4. ขออุปกรณ์บรรเทาความเจ็บปวดทางร่างกายสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ (สภ. 5 และสภ. 3) | 32 |
| 5. เงินช่วยเหลือทางการศึกษาแก่ทายาทนักกีฬาที่เสียชีวิต (สภ. 6) | 37 |
| 6. ขอความช่วยเหลือค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ (สภ. 7 และสภ. 8) | 39 |

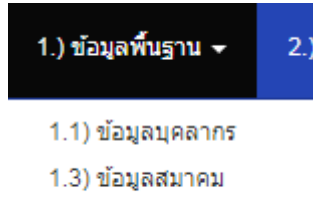
3. ระบบขอรับทุนการศึกษา/แบบประเมิน

หน้า 46

1. ข้อมูลพื้นฐาน

1.1. ข้อมูลบุคลากร มีขั้นตอนการใช้งานดังนี้

- 1) คลิกที่หัวข้อ "1.1)" ข้อมูลบุคลากร ดังรูปที่แสดงด้านล่าง



- 2) ก่อนการเพิ่มข้อมูลบุคลากรแต่ละครั้ง แนะนำให้ทำการ "ค้นหา" ก่อน
เพื่อเป็นการสำรวจว่า เคยมีข้อมูลบุคลากรที่ต้องการเพิ่มอยู่ก่อนหน้านี้หรือไม่
โดยวิธีการค้นหา มีดังนี้
- ในช่องการค้นหาด้วยกลุ่มคำ สามารถใส่ "คำสำคัญ" (Key word) ลงไปได้ตั้งแต่ 1 คำขึ้นไป โดยให้เว้นวรรค ในการใส่ "คำสำคัญ" คำอื่นๆ ในช่องค้นหา ดังตัวอย่างที่แสดงที่แสดงในหน้าถัดไป (ใส่คำสำคัญหลายคำ จะช่วยทำให้ผลของการค้นหา ได้ข้อมูลที่ใกล้เคียงความต้องการมากที่สุด) ตัวอย่างหน้าถัดไป....

ขั้นตอนการ "ค้นหา"ข้อมูลสำหรับ "ข้อมูลบุคลากร"

ตัวการการค้นหาโดยใช้คำสำคัญ (Key Word)

โดย "คำสำคัญ หรือ Key Word" ดังกล่าวนี จะเป็นข้อมูลในส่วนใดก็ได้ เช่น ข้อมูลบัตรประจำตัวประชาชน, ชื่อ, นามสกุล, หน้าที่, สมาคมกีฬา/หน่วยงาน, ที่อยู่, เบอร์โทรฯ, หรือ อีเมลก็ได้

จากภาพด้านล่าง ต้องการค้นหา นายทองสิงห์ นักกีฬาจักรยาน ที่เป็นคนจังหวัดบุรีรัมย์
การค้นหาแบบที่ 1 จะใช้ 1 คำสำคัญ คือคำว่า "จักรยาน" ผลการค้นหา จะปรากฏข้อมูลจำนวน 5 รายการ

» 1.1) ข้อมูลบุคลากร NSDF-Administrator | Logout

ระบบข้อมูลบุคลากร + เพิ่มรายการ

ค้นหารายการข้อมูลบุคลากร

ค้นหาด้วยกลุ่มคำ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน

ค้นหารายการ

ผลลัพธ์การค้นหา

ลำดับ	เลขบัตร	ชื่อ-สกุล	หน้าที่	สมาคมกีฬา/หน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	อีเมล	การดำเนินการ
1	3101000280245	ดชา พันธเสน	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	5 - - ม. 14 แสนแสบ มินบุรี กรุงเทพมหานคร			☒ แก้ไข ☒ ลบ
2	1319900423084	จิตตา ดงวงศ์	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	51 - 7 แสงพัน ลำปลายมาศบุรีรัมย์ -	-	-	☒ แก้ไข ☒ ลบ
3	3410200292073	จิภา ลาดอก	ผู้ช่วยฝึกสอน	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	24 ม.4 จ.อุดรธานี - - ม.4 ต.ลาดเลี่ยน อ.กุดจับ อุดรธานี			☒ แก้ไข ☒ ลบ
4	1319900605433	ทองสิงห์ ประจวบสุข	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	6 - - 2 ลาเสา น่วยราชบุรีรัมย์ -	-	-	☒ แก้ไข ☒ ลบ
5	1319900491799	สมาน การรัมย์	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	4/1 - - ม.8 ต.งิ้ว อ.เมือง เพชรบุรี -			☒ แก้ไข ☒ ลบ

การค้นหาแบบที่ 2 จะใช้ 2 คำสำคัญ คือคำว่า "จักรยาน" และ "บุรีรัมย์" ผลการค้นหา จะปรากฏข้อมูลจำนวน 2 รายการ นั้นแสดงให้เห็นว่า ผลลัพธ์ของการค้นหาทางยาดายมากขึ้นเพราะมีตัวเลือกเหลือเพียงแค่ 2 ตัวเลือกเท่านั้น

» 1.1) ข้อมูลบุคลากร NSDF-Administrator | Logout

ระบบข้อมูลบุคลากร + เพิ่มรายการ

ค้นหารายการข้อมูลบุคลากร

ค้นหาด้วยกลุ่มคำ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน

ค้นหารายการ

ผลลัพธ์การค้นหา

ลำดับ	เลขบัตร	ชื่อ-สกุล	หน้าที่	สมาคมกีฬา/หน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	อีเมล	การดำเนินการ
1	1319900423084	จิตตา ดงวงศ์	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	51 - 7 แสงพัน ลำปลายมาศบุรีรัมย์ -	-	-	☒ แก้ไข ☒ ลบ
2	1319900605433	ทองสิงห์ ประจวบสุข	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	6 - - 2 ลาเสา น่วยราชบุรีรัมย์ -	-	-	☒ แก้ไข ☒ ลบ

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

การค้นหาแบบที่ 3 จะใช้ 2 คำสำคัญ คือคำว่า "สิงห์" + การเลือกสมาคม/หน่วยงาน เป็น "สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์" ผลการค้นหา จะปรากฏข้อมูลจำนวน 1 รายการคือรายการที่เราต้องการนั่นเอง

» 1.1) ข้อมูลบุคลากร NSDF-Administrator | Logout

ระบบข้อมูลบุคลากร + เพิ่มรายการ

ค้นหารายการข้อมูลบุคลากร

ค้นหาด้วยกลุ่มคำ สิงห์

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)

ค้นหารายการ

ผลลัพธ์การค้นหา

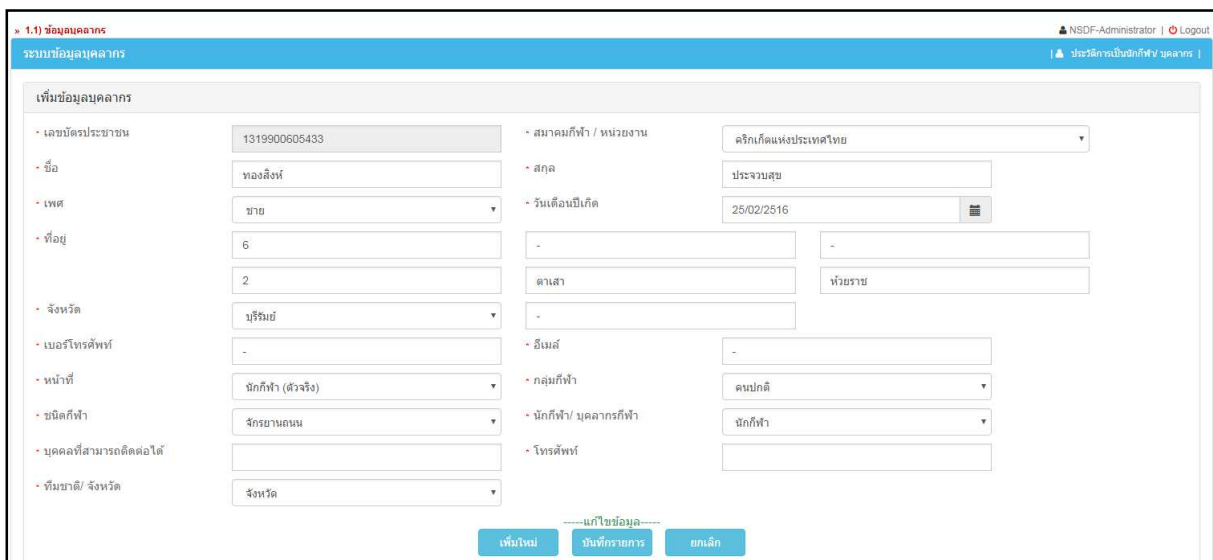
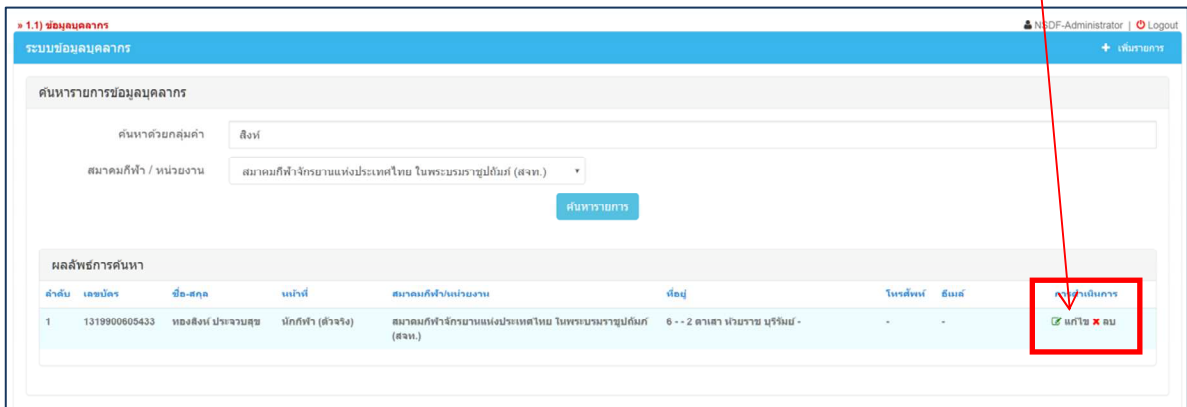
ลำดับ	เลขบัตร	ชื่อ-สกุล	หน้าที่	สมาคมกีฬา/หน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	อีเมล	การดำเนินการ
1	1319900605433	ทองสิงห์ ประจวนสุข	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	6 - 2 ลาเสา ไร่ราช นุชรัมย์ -	-	-	☒ แก้ไข ☒ ลบ

**การค้นหา ใช้เพื่อค้นหาข้อมูลบุคลากรให้ง่าย สะดวก รวดเร็วมากยิ่งขึ้นโดยข้อมูลที่ค้นหาได้นั้นสามารถทำการแก้ไข, ลบ หรือ เพิ่มเติมข้อมูลใหม่เข้าไปได้เลย

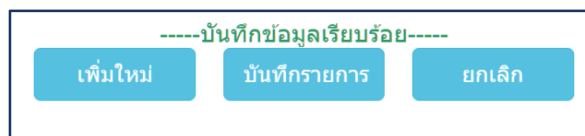
ขั้นตอนการ "แก้ไข" ข้อมูลสำหรับ "ข้อมูลบุคลากร"

3) การแก้ไข "ข้อมูลบุคลากร" มีขั้นตอนดังนี้

- ทำการค้นหาข้อมูลของบุคคลที่ต้องการแก้ไข "ทองสิงห์ ประจวบสุข" โดยสามารถใส่ข้อมูลเพียงบางส่วนได้ ดังตัวอย่างในรูปภาพด้านล่างคือ ค้นหาด้วยคำว่า "สิงห์" และเลือกสมาคม/หน่วยงานเป็น สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.) หรือจะทำการค้นหาด้วยคำว่า "สิงห์" เพียงคำเดียวก็ได้
- เมื่อทำการค้นหา และพบข้อมูลที่ต้องการแล้วนั้น สังเกตมุมขวาในบรรทัดเดียวกับข้อมูลบุคลากร จะมีคำว่า  แก้ไข ให้คลิกเข้าไปที่คำว่า "แก้ไข"



- เมื่อคลิกเข้ามาที่หน้า "แก้ไข" แล้ว จะปรากฏหน้าจอ ดังภาพด้านล่าง สังเกตด้านล่างของภาพจะมีตัวหนังสือสีเขียวขึ้นคำว่า ----แก้ไขข้อมูล---- นั้นหมายถึงระบบพร้อมให้ทำการแก้ไขข้อมูลแล้ว สามารถทำการแก้ไขได้เลย
- เมื่อเสร็จสิ้นการแก้ไขแล้ว ให้กดที่คำว่า "บันทึกการรายการ" เมื่อบันทึกแล้วระบบจะขึ้นข้อความสีเขียวว่า ----บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---- ดังรูปตัวอย่างด้านล่าง



ขั้นตอนการ “ลบ” ข้อมูลสำหรับ “ข้อมูลบุคลากร”

4) การ “ลบ” ข้อมูลบุคลากร มีขั้นตอนดังนี้

- ทำการค้นหาข้อมูลของบุคคลที่ต้องการลบ “ทองสิงห์ ประจวบสุข” โดยสามารถใส่ข้อมูลเพียงบางส่วนได้ ดังตัวอย่างในรูปภาพด้านล่างคือ ค้นหาด้วยคำว่า “สิงห์” และเลือกสมาคม/หน่วยงานเป็น สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.) หรือจะการค้นหาด้วยคำว่า “สิงห์” เพียงคำเดียวก็ได้
- เมื่อทำการค้นหา และพบข้อมูลที่ต้องการแล้วนั้น สังเกตมุมขวาในบรรทัดเดียวกับข้อมูลบุคลากร จะมีคำว่า **ลบ** ลิงก์เข้าไปที่คำว่า “ลบ”

ระบบข้อมูลบุคลากร

ค้นหาด้วยกลุ่มคำ: สิงห์

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)

ค้นหารายการ

ลำดับ	เลขบัตร	ชื่อ-สกุล	หน้าที่	สมาคมกีฬา/หน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	อีเมล	การดำเนินการ
1	1319900605433	ทองสิงห์ ประจวบสุข	นักกีฬา (ตัวจริง)	สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)	6 - 2 ลาเสา เข้มราช บวรรัมย์ -	-	-	☒ แก้ไข ลบ

- เมื่อคลิกที่คำว่า “ลบ” แล้วนั้น หากต้องการลบข้อมูลนั้นให้กดที่คำว่า “OK” หรือหากไม่ลบให้กดคำว่า “Cancel”

ขั้นตอนการ "เพิ่มรายการ" ข้อมูลสำหรับ "ข้อมูลบุคลากร"

5) การ "เพิ่มรายการ" ข้อมูลบุคลากร มีขั้นตอนดังนี้

- ทำการค้นหาข้อมูลของบุคคลที่ต้องการเพิ่มรายการ "นฤนาถ ทดสอบศิลป์" โดยสามารถใส่ข้อมูลเพียงบางส่วนได้ ดังตัวอย่างในรูปภาพด้านล่างคือ ค้นหาด้วยคำว่า "นฤนาถ" และเลือกสมาคม/หน่วยงานเป็น สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.) หรือจะทำการค้นหาด้วยคำว่า "นฤนาถ" เพียงคำเดียวก็ได้
- ทำการสำรวจข้อมูลโดยการ "ค้นหา" แล้ว ไม่พบข้อมูลใดๆ แสดงว่าในระบบยังไม่มีข้อมูลของบุคลากรชื่อ นฤนาถ ทดสอบศิลป์

1.1) ข้อมูลบุคลากร

ระบบข้อมูลบุคลากร

ค้นหาด้วยกลุ่มคำ: นฤนาถ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)

ค้นหารายการ

ผลลัพธ์การค้นหา

ลำดับ	เลขบัตร	ชื่อ-สกุล	หน้าที่	สมาคมกีฬาหน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	อีเมล	การดำเนินการ
-------	---------	-----------	---------	-------------------	---------	----------	-------	--------------

- กดปุ่ม "เพิ่มรายการ" ในตำแหน่งมุมขวา ดังภาพตัวอย่างด้านล่างนี้

1.1) ข้อมูลบุคลากร

ระบบข้อมูลบุคลากร

ค้นหาด้วยกลุ่มคำ: นฤนาถ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: สมาคมกีฬาจักรยานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (สจท.)

ค้นหารายการ

เพิ่มรายการ

ผลลัพธ์การค้นหา

ลำดับ	เลขบัตร	ชื่อ-สกุล	หน้าที่	สมาคมกีฬาหน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	อีเมล	การดำเนินการ
-------	---------	-----------	---------	-------------------	---------	----------	-------	--------------

- เมื่อกดปุ่ม "เพิ่มรายการ" แล้วนั้น จะปรากฏหน้าจอด้านล่าง โดยให้สังเกตด้านล่างจะมีข้อความสีเขียวเขียนว่า ---เพิ่มใหม่--- แสดงว่าระบบพร้อมที่จะให้ทำการเพิ่มข้อมูลแล้ว
- กรอกรายละเอียดข้อมูลที่ต้องการเพิ่มให้ครบถ้วน

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากำลังคนไฟฟ้าแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

» 1.1) ข้อมูลบุคลากร NSDF_WF-Administrator | Logout

ระบบข้อมูลบุคลากร | ปิดหน้าต่างนี้

เพิ่มข้อมูลบุคลากร

• เลขบัตรประชาชน	ระบุเลขบัตรประชาชน	• สมาคมกีฬา / หน่วยงาน	--เลือกสมาคม/หน่วยงาน--	
• ชื่อ	ระบุ ชื่อ	• สกุล	ระบุ นามสกุล	
• เพศ	--เลือกเพศ--	• วัน/เดือน/ปีเกิด (เช่น 18/10/2515)		
• ที่อยู่	เลขที่ตึก	• ตระกูล/ซอย	ถนน	
	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	
• จังหวัด	--เลือกจังหวัด--	รหัสไปรษณีย์		
• เบอร์โทรศัพท์	ระบุเบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ระบุอีเมล	
• หน้าที่	--เลือกหน้าที่--	• กลุ่มกีฬา	--เลือกกลุ่มกีฬา--	
• ชนิดกีฬา		• นักกีฬา/ บุคลากรกีฬา	--เลือก--	
• บุคคลที่สามารถติดต่อได้	บุคคลที่สามารถติดต่อได้	• โทรศัพท์	ระบุเบอร์โทรศัพท์	
• ทีมชาติ/ จังหวัด	--เลือก--			

[เพิ่มใหม่](#)
[บันทึกรายการ](#)
[ยกเลิก](#)

- เมื่อกรอกรายละเอียดเสร็จแล้วให้กด [บันทึกรายการ](#)
 - ทีมงานจะปรากฏผลลัพธ์ ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากร
- [ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากร](#) | [ปิดหน้าต่างนี้](#) ให้คลิกไปกรอกประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากร

» 1.1) ข้อมูลบุคลากร > ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา กริษาแห่งประเทศไทย | Logout

ระบบข้อมูลบุคลากร | ปิดหน้าต่างนี้

ข้อมูลบุคลากร

• เลขบัตรประชาชน	1449900595917	• สมาคมกีฬา / หน่วยงาน	กริษาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
• ชื่อ	กริษา	• สกุล	ชมระนิด
• ประวัติ เรียงจากลำดับสูงสุด-น้อยสุด	1	ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา	

[เพิ่มใหม่](#)
[บันทึกรายการ](#)
[ยกเลิก](#)

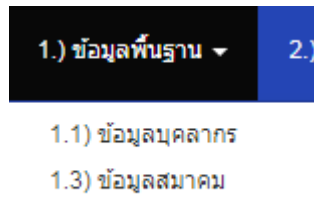
ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา (เรียงจากลำดับสูงสุด-น้อยสุด)

ลำดับ	ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา
1	ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา

- สังเกตด้านล่างจะมีข้อความสีเขียวเขียนว่า ---เพิ่มใหม่--- แสดงว่าระบบพร้อมที่จะให้ทำการเพิ่มข้อมูลแล้ว
- กรอกรายละเอียดข้อมูลที่ต้องการเพิ่มให้ครบถ้วน
- เมื่อกรอกรายละเอียดเสร็จแล้วให้กด [บันทึกรายการ](#)

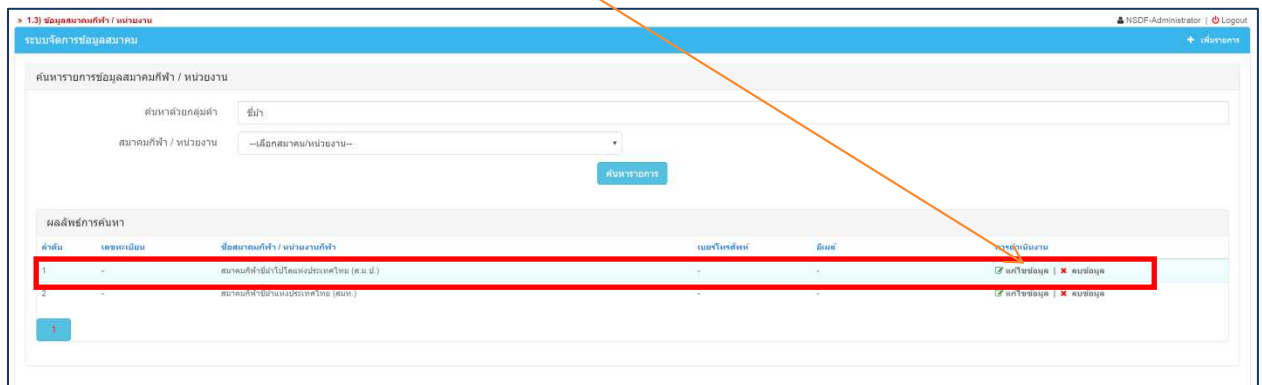
1.2. ข้อมูลสมาคม มีขั้นตอนการใช้งาน ดังนี้

- 1) คลิกที่หัวข้อ "1.3)" ข้อมูลสมาคม ดังรูปที่แสดงด้านล่าง



ขั้นตอนการ "แก้ไข" ข้อมูลสำหรับ "ข้อมูลสมาคม"

- 2) การแก้ไข "ข้อมูลสมาคม" มีขั้นตอนดังนี้
 - ทำการค้นหาข้อมูลของสมาคมที่ต้องการแก้ไข ตัวอย่าง "สมาคมกีฬาขี่ม้าโปโลแห่งประเทศไทย (ส.ม.ป.)" โดยสามารถใส่ข้อมูลเพียงบางส่วนได้ ดังตัวอย่างในรูปภาพด้านล่างคือ ค้นหาด้วยคำว่า "ขี่ม้า"
 - เมื่อทำการค้นหา และพบข้อมูลที่ต้องการแล้วนั้น สังเกตมุมขวาในบรรทัดเดียวกัน จะมีคำว่า  แก้ไขข้อมูล ไปที่คำว่า "แก้ไขข้อมูล"



คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการักฟ้าแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

- เมื่อคลิกเข้ามาที่หน้า "แก้ไขข้อมูล" แล้ว จะปรากฏหน้าจอ ดังภาพด้านล่าง สามารถแก้ไขข้อมูลได้ทันที

1.3) ข้อมูลสมาคมกีฬา / หน่วยงาน

ระบบจัดการข้อมูลพื้นฐานสมาคมกีฬา / หน่วยงาน

เพิ่มข้อมูลพื้นฐานสมาคมกีฬา / หน่วยงาน

เลขทะเบียน: -

ชื่อสมาคมกีฬา / หน่วยงานกีฬา: สมาคมกีฬาจังหวัดในประเทศไทย (สม.ป.)

ที่ตั้งสำนักงาน: -

เบอร์โทรศัพท์: -

อีเมล: -

ประเทศ: สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

รายชื่อผู้ติดต่อ:

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ 1: -

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ 2: -

ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ 3: -

เบอร์โทรศัพท์: -

อีเมล: -

เพิ่มชนิดกีฬา + เพิ่มชนิดกีฬา + แก้ไข

คำค้น: ประเภทกีฬา: กลุ่มชนิดกีฬา: สมาคมหน่วยงาน: ภาษาอังกฤษ:

- ****การเพิ่มชนิดกีฬา สามารถเพิ่มได้โดยการ คลิกที่คำว่า +เพิ่มชนิดกีฬา สามารถดูคำอธิบายเพิ่มเติมในหน้าถัดไป หัวข้อ **"เพิ่มรายการ" ข้อมูลสำหรับ "ข้อมูลสมาคม"หน้า (17-18)**

เอกสารประกอบการพิจารณาที่ต้องมี

คำค้น	เอกสารประกอบการพิจารณา	พิจารณา
1	ระเบียบการโครงการแข่งขัน	☐
2	หนังสือรับรองจากทางสมาคมกีฬา / หน่วยงาน	☐
3	เอกสารอื่นๆ 1	☐
4	เอกสารอื่นๆ 2	☐
5	เอกสารอื่นๆ 3	☐

บันทึกข้อมูล: บันทึก

- เมื่อแก้ไขเสร็จแล้วให้กด "บันทึกรายการ" เมื่อระบบบันทึกข้อมูลที่แก้ไขใหม่เรียบร้อยแล้ว จะปรากฏข้อความ ---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

ขั้นตอนการ "เพิ่มชนิดกีฬา" สำหรับ "ข้อมูลสมาคม"

■ ขั้นตอนการ "เพิ่มชนิดกีฬา"

- คลิ๊กที่คำว่า **" +เพิ่มชนิดกีฬา"** ระบบจะเปิด หน้าต่างใหม่ขึ้นมาอีกหน้า ชื่อหน้า **"เพิ่มข้อมูลชนิดกีฬา"** โดยที่หน้าต่างกรอกข้อมูลนี้ยังไม่ถูกปิด หากเมื่อทำการเพิ่มข้อมูลชนิดกีฬาในอีกหน้าต่างนั้นเรียบร้อยแล้ว สามารถกลับมาเปิดหน้าต่างกรอกข้อมูลนี้ใหม่ได้
- เมื่อเข้ามาในหน้าต่าง **"เพิ่มข้อมูลชนิดกีฬา"** ดังรูปด้านล่าง ให้คลิ๊กที่คำว่า **"เพิ่มใหม่"**
- เมื่อสังเกตเห็นคำว่า **---เพิ่มใหม่---** ขึ้นมาแล้ว แสดงว่าระบบพร้อมให้ทำการกรอกข้อมูลใหม่ลงในระบบ
- ทำการกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กดที่คำว่า **"บันทึกข้อมูล"** และเมื่อระบบทำการบันทึกแล้ว จะมีคำว่า **"บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว"**
- รอเวลา 2 วินาที จะมีข้อมูลรายการชนิดกีฬาที่เพิ่งบันทึกไป ปรากฏออกมาอยู่ด้านล่าง

- กลับไปเปิดยังหน้าแรก ที่กรอกข้อมูลประจำตัว ในช่องส่วนของ การ "เพิ่มชนิดกีฬา" ให้กดที่คำว่า **"Refresh"** สังเกตการเปลี่ยนแปลง คือมีข้อมูล "ชนิดกีฬา" เข้ามาอยู่ในหน้านี้แล้ว
- และเลื่อนลงมาล่างสุด ให้กดที่คำว่า **"บันทึกข้อมูล"** อีกครั้ง

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากำลังไฟฟ้าแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

ที่ตั้งสำนักงาน	address 1	Soi 1	Road 1
	*	แขวง 1	b@sat.or.th
กรุงเทพมหานคร	10240		
เบอร์โทรศัพท์	098-674-2163		
อีเมล	test@sat.or.th		

รายชื่อผู้ติดต่อ			
ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ 1	ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ a	เบอร์โทรศัพท์	02-672-6888
ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ 2	ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ b	เบอร์โทรศัพท์	099-541-2256
ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ 3	ชื่อ-สกุลผู้ติดต่อที่ c	เบอร์โทรศัพท์	090-973-9373
		อีเมล	a@sat.or.th
		อีเมล	
		อีเมล	c@sat.or.th

ชนิดกีฬาที่รับผิดชอบ + เพิ่มชนิดกีฬา + ลบ				
ลำดับ	ประเภทกีฬา	กลุ่มองค์กรกีฬา	สมาคมหน่วยงาน	การดำเนินงาน
1	กีฬาฟุตบอล	คณะกีฬา	สมาคมกีฬาฟุตบอล	☑ แก่ใจชื่อน

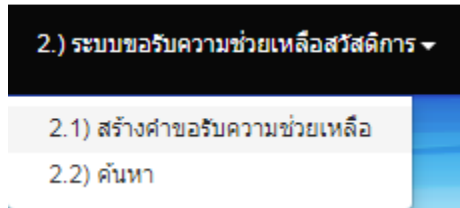
เอกสารประกอบการพิจารณาที่ต้องมี		
ลำดับ	เอกสารประกอบการพิจารณา	ต้องการ
1	หนังสือการขอทุนการศึกษา	☑
2	หนังสือรับรองจากหน่วยงานกีฬา / หน่วยงาน	☑
3	เอกสารอื่น ๆ	☐

2.ระบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ

มีขั้นตอนการใช้งานดังนี้

2.1) สร้างคำขอรับความช่วยเหลือ มีขั้นตอนการใช้งาน ดังนี้

- 1) คลิกที่หัวข้อ "2.1)" สร้างคำขอรับความช่วยเหลือ ดังรูปที่แสดงด้านล่าง



» 2.) ค้นหาชื่อผู้ขอรับความช่วยเหลือ NSDF-Administrator | Logout

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ค้นหารายชื่อ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: การกีฬาแห่งประเทศไทย

ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน หรือชื่อ: กรุณาระบุข้อมูลที่ต้องการค้นหา

ค้นหารายการ

รายชื่อนักกีฬา/บุคลากรทางการกีฬา

2.0_prs_info_list.aspx

2) ทำการค้นหาบุคลากรที่ต้องการ

- เงื่อนไขในการค้นหา
 - สมาคมกีฬา
 - เลขบัตรประชาชน หรือชื่อ
- คลิกปุ่ม ค้นหารายการ หากมีข้อมูลจะปรากฏที่ตารางด้านล่าง

รายชื่อนักกีฬา/บุคลากรทางการกีฬา (แสดง 200 รายการแรก)						
ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	ประเภทบุคลากร	สมาคม	
1	ณัฐดิษฐ์	ดีลามรดศักดิ์	1100800135056	นักกีฬา	ซีม่าโปโลแห่งประเทศไทย	ดูแบบคำขอทั้งหมด
2	ณัฐพงศ์	ประทุมลี	1490400052240	นักกีฬา	ซีม่าโปโลแห่งประเทศไทย	ดูแบบคำขอทั้งหมด
3	ธนาธิป	เชื้อวงศ์	3490400062365	นักกีฬา	ซีม่าโปโลแห่งประเทศไทย	ดูแบบคำขอทั้งหมด

- คลิกที่ ดูคำขอสวัสดิการทั้งหมด เข้าสู่หน้าจอ รายการคำขอสวัสดิการของบุคคล

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย**

» 2.) ค้นหาชื่อผู้ขอรับความช่วยเหลือ > ค้นหาทั้งหมด

NSDF-Administrator | Logout

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ + เห็นรายการข้อมูลใหม่

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน คริกเก็ตแห่งประเทศไทย

เลขบัตรประชาชน 1319900423084

ประเภทของสวัสดิการ --เลือกประเภท--

ค้นหารายการ

รายการคำขอร้องทั้งหมดของผู้ขอรับความช่วยเหลือ (เรียงจากรายการล่าสุด)

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	ชื่อ-สกุล	อายุ	วันที่ยื่นขอ	ประเภทสวัสดิการที่ขอรับความช่วยเหลือ	แหล่งขอรับ (กรณีเบิกค่ารักษา/เสียชีวิต)	แบบฟอร์ม	สถานะ	
1	8/2561	จิตลดา คงวงศ์	46	25/01/2561	เบิกเงินช่วยเหลือสวัสดิการกีฬาสมทบการรักษายาบาล	ขาดเงินจากการแข่งขันฝึกซ้อม	สภ. 2 สภ. 3	อนุมัติ	✔ ดูแบบคำขอ
2	7/2561	จิตลดา คงวงศ์	45	24/01/2561	เบิกเงินช่วยเหลือสวัสดิการกีฬาสมทบการรักษายาบาล	เจ็บป่วย อื่นๆ	สภ. 2 สภ. 3	จัดทำ	✔ ดูแบบคำขอ
3	6/2561	จิตลดา คงวงศ์	45	24/01/2561	เบิกค่ารักษายาบาล	ขาดเงินจากการแข่งขันฝึกซ้อม	สภ. 1, 7105	แก้ไขเอกสาร	✔ ดูแบบคำขอ

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

2.1) กรณีมีรายการคำขออยู่ในระบบ

- คลิกที่ ดูแบบคำขอ เข้าสู่หน้าจอ ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ

» 2.1.1) ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ (ผู้ขอรับความช่วยเหลือ)

NSDF_WF-Administrator | Logout

กรอกข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ [เลขที่คำขอ: 58/2561]

รีเฟรช | ปิดหน้าต่างนี้

ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ

วันที่ขอ (ตัวอย่าง 17/01/2561)	31/07/2561	สมาคมกีฬา	กีฬาอิงเปาอินแห่งประเทศไทย
ข้าพเจ้า	นันทพงศ์ วีระไวทยะ	บัตรประชาชน	3100904707001
เพศ	หญิง	วันเกิด	17/11/2507
ที่อยู่ปัจจุบัน	95 ซอย นวธานี 2 แขวงรามอินทรา อ.คันนายาว จ.กรุงเทพมหานคร		
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้	082-3914565		
บุคคลที่สามารถติดต่อได้	ผู้ประสานงานสมาคม โทรศัพท์ 082-3914565		
ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรกีฬา (เรียงจากลำดับสูงสุด-น้อยสุด)	1. เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาอิงเปาอิน ประเภทเทรปหญิง ในการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ เอเชียเกมส์ ซิงคโปร์เกมส์ และชิงแชมป์โลก ตั้งแต่ปี พ.ศ.2538 2. เข้าร่วมการแข่งขันซีเกมส์ ครั้งที่ 23 ณ ประเทศฟิลิปปินส์		
สิทธิอื่นที่ตัวเองมี	☒ ประกันส่วนตัว ☐ สิทธิอื่นของรัฐ	☐ ประกันสังคม	
สิทธิการขอรับสวัสดิการ ในนาม	อดีตนักกีฬา	สังกัด	สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย
ชนิดกีฬา	ยิงเป้าบิน	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร

ขอรับความช่วยเหลือ	☒ 1. เบิกค่ารักษาพยาบาล	(สก.1 และ 7105)
	☐ 2. เบิกเงินช่วยเหลือสวัสดิการกีฬาสมทบการกีฬาพยาบาล	(สก.2 และ สก.3)
	(กรณีขอรับสวัสดิการข้อ 1. หรือ 2.) ระบุสาเหตุ	เจ็บป่วย อื่นๆ
	☐ 3. เบิกเงินช่วยเหลือผ่านครอบครัวกรณีการเสียชีวิต	(สก.4)
	☐ 4. ขออุปการะบรรเทาความเจ็บปวดทรมานทางร่างกายสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ	(สก.5 และ สก.3)
	☐ 5. เงินช่วยเหลือทางการศึกษาแก่ทายาทนักกีฬาที่เสียชีวิต	(สก.6)
เนื่องจาก	☐ 6. ขอความช่วยเหลือค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ (สก.7 และ สก.8)	
	ป่วยเป็นโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ เกล็ดเลือดสูง ไชมันสูง	
ยอดเงินที่ขอรับสวัสดิการ	17,340.00	☐ ไม่ทราบยอดเงิน

บันทึกข้อมูล

ทำรายการต่อไป >

สถานะคำขอ

สถานะคำขอ	จัดทำ	เหตุผล	
ยอดเงินที่พิจารณาแล้วถูกต้อง	0.00	ยอดเงินอื่น ๆ ที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ (ถ้ามี)	0.00
เลขรับกท./ฝ่าย/กองทุน		รับวันที่	
เลขที่อนุมัติ		วันที่อนุมัติ	
ชื่อ-นามสกุล ผู้อนุมัติ		ตำแหน่ง	

บันทึกข้อมูล

2.2) กรณียังไม่มีรายการคำขออยู่ในระบบ ต้องการเพิ่มคำขอ

สิ่งสำคัญ

ก่อนเพิ่มคำขอให้กับบุคลากรที่จะเบิกสวัสดิการ จะต้องข้อมูล "1.1) ข้อมูลบุคลากร" ที่ถูกต้อง
1. ข้อมูลบุคคล โดยเฉพาะสถานะ 2 สถานะ ดังนี้

- ระบุ นักกีฬา/ บุคลากร/ อดีตนักกีฬา/ อดีตบุคลากรกีฬา

• นักกีฬา/ บุคลากรกีฬา

นักกีฬา

- ระบุ สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย/ สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

• ทีมชาติ/ จังหวัด

สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

2. ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากร

NSDF-Administrator | Logout

ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากร

NSDF-Administrator | Logout

+ เพิ่มรายการคำขอใหม่

- คลิก + เพิ่มรายการคำขอใหม่ เข้าสู่หน้าจอ ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ
- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
 - หากยังไม่มีประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรกีฬา จะปรากฏข้อความเตือนสีแดง ให้คลิกที่ลิงค์ที่ปรากฏ 1.1 ข้อมูลบุคลากรท่านนี้ เพื่อไปทำการเพิ่มประวัติ

•  ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรกีฬา (เรียงจากลำดับสูงสุด-น้อยสุด) * กรณเ้าป้อนประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรทางการกีฬาที่ >>  1.1) ข้อมูลบุคลากรท่านนี้

- ระบบจะเปิดหน้าจอใหม่ โดยตรงไปที่ 1.1) ข้อมูลบุคลากร > ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรกีฬา และแสดงข้อมูลของบุคลากรคนที่เรากำลังสร้างข้อมูลสวัสดิการให้เพื่อความสะดวกรวดเร็ว

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

NSDF WF 1.) ข้อมูลพื้นฐาน 2.) ระบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ 3.) ระบบขอรับทุนการศึกษา/ แบบประเมิน 4.) รายงาน

การกีฬาแห่งประเทศไทย
Sports Authority of Thailand

28/พฤษภาคม/2561

» 1.1) ข้อมูลบุคลากร > ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา NSDF_WF-Administrator | Logout

ระบบข้อมูลบุคลากร | เปิดหน้าต่างนี้

ข้อมูลบุคลากร

• เลขบัตรประชาชน	1100201802861	• สมาคมกีฬา / หน่วย งาน	ว่ายน้ำแห่งประเทศไทย
• ชื่อ	กมลชนก	• สกุล	ขวัญเมือง
• ประวัติ เรียงจากลำดับ สูงสุด-น้อยสุด	1	ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากรกีฬา	

- เมื่อเพิ่มประวัติเรียบร้อย ให้คลิกที่ ปิดหน้าต่างนี้
ข้อมูลประวัติที่ได้บันทึกไว้ จะกลับไปแสดงที่หน้าจอ ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับ
สวัสดิการ ให้ทันที
- หรือหากต้องการเพิ่มประวัติ สามารถคลิกที่ลิงค์ ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรกีฬา
ได้ตลอดเวลา

-  ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากรกีฬา (เรียงจากลำดับสูงสุด-น้อยสุด)

1. เข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลกีฬาโอลิมปิกเกมส์ ปี 1968 ณ ประเทศเม็กซิโก

- ทำการบันทึกรายการ เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ระบบสร้างดังนี้
 - 'เลขที่คำขอ' (หรือเลขที่เอกสาร)

» 2.) ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ (ผู้ขอรับความช่วยเหลือ)

กรอกข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ [เลขที่คำขอ: 6/2561]

○ แบบฟอร์มเอกสาร สก. ตามประเภทคำขอที่ระบุ

- 1. เบิกค่ารักษาพยาบาล (สก.1 และ 7105)
- 2. เบิกเงินช่วยเหลือสวัสดิการกีฬาสมทบการรักษายาบาล (สก.2 และ สก.3)
(กรณีขอรับสวัสดิการข้อ 1. หรือ 2.) ระบุสาเหตุ
- 3. เบิกเงินช่วยเหลือผ่านครอบครัวกรณีการเสียชีวิต (สก.4)
- 4. ขออุปกรณ์บรรเทาความเจ็บปวดทางร่างกายสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ (สก.5 และ สก.3)
- 5. เงินช่วยเหลือทางการศึกษาแก่ทายาทนักกีฬาที่เสียชีวิต (สก.6)
- 6. ขอความช่วยเหลือค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ (สก.7 และ สก.8)

○ เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล"
ระบบจะแสดงค่าเตือน เพื่อให้ท่านยืนยันความถูกต้องก่อนบันทึกข้อมูล

www.nsdf_wf.sat.or.th says

โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนบันทึกข้อมูล
หากท่านบันทึกแล้ว ท่านจะไม่สามารถกลับมาหน้านี้ได้อีก
หากถูกต้องแล้ว ไม่ต้องการแก้ไข โปรดกดปุ่ม OK
หากไม่ถูกต้อง ต้องการแก้ไข โปรดกดปุ่ม Cancel

OK

Cancel

หมายเหตุ

ขอให้ตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนทำการบันทึก หากบันทึกแล้ว ท่านจะไม่สามารถกลับมาแก้ไขข้อมูลที่หน้าจอนี้ได้อีก

- เมื่อคลิกปุ่ม OK ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- ปรากฏ ปุ่มทำการรายการต่อไป ที่ข้างปุ่มบันทึกข้อมูล เพื่อไปทำการรายการต่อไป

บันทึกข้อมูล

ทำการรายการต่อไป

ให้คลิกที่ ปุ่มทำการรายการต่อไป เพื่อเข้าสู่ระบบขอรับความช่วยเหลือฯ แต่ละประเภท

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

ประเภทที่ 1. เบิกค่ารักษาพยาบาล (สก. 1 และ 7105)

๒.1) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ค่ารักษาพยาบาล แบบ สก.1

NSDF-WF-Administrator | Logout

กรอกข้อมูลแบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ค่ารักษาพยาบาล แบบ สก.1 [เลขที่คำขอ: 58/2561]

ป้อนข้อมูล

ข้อมูลผู้ขออนุญาต			
วันที่ขอ (ว/ด/ป)	31/07/2561		
ข้าพเจ้า	นันทพงศ์ วีระไวทยะ	วันเกิด	17/11/2507
ปัจจุบันอายุ	53		
ที่อยู่ปัจจุบัน	95 ซอย นวราณี 2 แขวงรามอินทรา อ.คันนายาว จ.กรุงเทพมหานคร		
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้	ผู้ประสานงานสมาคม โทรศัพท์ 082-3914565		
บุคคลที่สามารถติดต่อได้	082-3914565		
ขอขึ้นขอรับสวัสดิการให้ตนเองในฐานะ	อดีตนัก	ชนิดกีฬา	ยิงเป้าบิน
กรณีเป็นแทนในฐานะเป็น	ยื่นด้วยตนเอง	ชื่อ-นามสกุล	
มีความจำเป็นที่ต้องขอรับเนื่องจาก	ป่วยเป็นโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ เกิดเลือดสูง ไช้หนักสูง		
ความเห็นของสมาคมหรือกกท. จังหวัด (ถ้ามี)			
ชื่อ-นามสกุล		ตำแหน่ง	
< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล ทำรายการต่อไป >			

เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | รีเฟรช

ลำดับ ประเภทเอกสาร รายละเอียดเอกสาร วันที่นำเข้า

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
 - ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
 - เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
 - คลิกที่ปุ่ม < ก่อนหน้า เพื่อกลับไปหน้าจอหน้าก่อนหน้า
 - คลิกที่ปุ่ม ทำรายการต่อไป > เพื่อไปหน้าจอกรอกข้อมูลแบบ 7105
 - เอกสารประกอบการพิจารณา
- สามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

» 2.1) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณา

แนบเอกสาร

1.)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับสวัสดิการ	Choose File	No file chosen
2.)	ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน	Choose File	No file chosen
3.)	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์	Choose File	No file chosen
4.)	หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติ จากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น	Choose File	No file chosen
5.)	หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีไม่ใช่)	Choose File	No file chosen
6.)	หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย หรือสมา	Choose File	No file chosen
7.)	อื่น ๆ	Choose File	No file chosen

บันทึกเอกสาร

■ เมื่อเข้าสู่หน้าจอ แบบ 7105

» 2.1) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ค่ายกีฬาพยาบาล แบบ 7105 NSDF_WF-Administrator | Logout

กรอกข้อมูลใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล แบบ 7105 [เลขที่คำขอ: 58/2561] พิมพ์เอกสาร ปิดหน้าต่างนี้

ข้อมูลผู้ขออนุญาต

1. ข้าพเจ้า	พันโทปัสสร วีระไวยะ	อดีต	ชนิดกีฬา	ยิงปืน	สังกัด	กรุงเทพมหานคร
2. ขอเบิกเงินค่ายกีฬาพยาบาล ของ	พันโทปัสสร วีระไวยะ	อดีต				
ป่วยเป็นโรค	ป่วยเป็นโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ เกล็ดเลือดสูง ไช					
เป็นของ	ทางราชการ	ตั้งแต่วันที่	17/04/2561	ถึงวันที่	23/07/2561	
จำนวนเงินทั้งสิ้น	17,340.00	จำนวนใบเสร็จ	4			

3. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ตามสิทธิ เป็นเงิน 17,340.00

4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เสนอ ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

ข้าพเจ้า (ผู้ตรวจ) นายรัชฎ ไล่ชะพิษ

ตำแหน่ง (ผู้ตรวจ) ผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากีฬาเป็นเลิศ

ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก

5. คำอนุมัติ

ผู้อนุมัติ นายณัฐวุฒิ เรืองเวส

ตำแหน่ง (ผู้อนุมัติ) รองผู้ว่าการกีฬาแห่งประเทศไทย ฝ่ายกีฬาเป็นเลิศและวิทยาศาสตร์การกีฬา ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

- การพิมพ์เอกสาร

คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวบน เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ

 NSDF_WF-Administrator |  Logout

|  พิมพ์เอกสาร |  เปิดหน้าต่างนี้



แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา คาริกายาบาล

แบบ สป. ๓ เลขที่เอกสาร 58/2561



เรียน ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

วันที่ 31/07/2561

ข้าพเจ้า นันทพงศ์ วีระไวทยะ เกิดวันที่ 17/11/2507 อายุ 53 ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 95 ซอย นวชนา 2 แขวงรวมอินทรวร อ.คันนายาว จ.กรุงเทพมหานคร

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 082-3914565

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ผู้ประสานงานสมาคม โทรศัพท์ 082-3914565

ขอยื่นขอรับสวัสดิการในตนเองในฐานะ

☒ นักกีฬา ชนิดกีฬา อิงเป้าบิน (อดีต) ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้มากกว่า 1 ครั้ง

☐ บุคลากรกีฬา ชนิดกีฬา ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้มากกว่า 1 ครั้ง

กรณียื่นแทนในฐานะเป็น (บิดา มารดา บุตร สามีหรือภรรยาตามกฎหมายของนักกีฬา/บุคลากรกีฬา)

(ชื่อ-สกุล)

มีความจำเป็นต้องขอรับสวัสดิการเนื่องจาก ป่วยเป็นโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ เกิดเลือดสูง ไตมันสูง

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. ☐ ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
๓. ☐ ต้นฉบับใบรับรองแพทย์
๔. ☒ ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของ กกท. (แบบ สป.๑๐๕)
๕. ☐ หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น
๖. ☐ หนังสือรับรองสถานะเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีมีใบนักกีฬาทีมชาติ)
๗. ☐ หนังสือนำส่งขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย หรือสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด
๘. ☐ อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและยินยอปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นของสมาคมกีฬา หรือ กกท.จังหวัด (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

๑. การขอรับสวัสดิการรักษายาบาลครั้งแรก จะต้องยื่นสมาคมกีฬา เป็นผู้เสนอขอต่อกองทุนฯ
๒. การขอรับสวัสดิการรักษายาบาล ในครั้งต่อไป ผู้ขอสามารถยื่นความประสงค์ต่อกองทุนฯ ได้โดยตรง โดยสามารถนำสำเนาใบส่งที่สมาคมกีฬาไปยัง สถานะดังกล่าวได้ โดยไม่ต้อง ยื่นใบส่งไปยังจากสมาคมกีฬา
๓. อดีตนักกีฬาทีมชาติทุกคนที่อยู่ในความดูแลของกองทุนฯ สามารถขอรับความช่วยเหลือได้โดยตรง

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด**

ประเภทที่ 2. เบิกเงินช่วยเหลือสวัสดิการกีฬาสมทบการรักษาพยาบาล (สก. 2 และ สก. 3)

» 2.2) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา สมทบการรักษาพยาบาล แบบ สก.2

NSDF_WF-Administrator | Logout

กรอกข้อมูลแบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา สมทบการรักษาพยาบาล แบบ สก.2 [เลขที่คำขอ: 18/2561]

ข้อมูลผู้ขออนุญาต

• วันที่ขอ (ว/ด/ป/ปปป) 11/07/2561

• ชื่อผู้ขอ (ชื่อจริง/นามสกุล) ชนวัฒน์ ศิริทองโพธิ์

• วันเกิด 14/12/2538

• ปัจจุบันอายุ 22

• ที่อยู่ปัจจุบัน 546/4 ถนน ทางรถไฟระยอง-ฉะเชิงเทรา ต. พระปฐมเจดีย์ อ. เมืองระยอง จ. ระยอง 73000

• หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0926535455

• บุคคลที่สามารถติดต่อได้ บัณฑิตา โทรศัพท์ 089-8246427

ขอยื่นขอรับสวัสดิการให้ตนเองในฐานะ ชกกีฬา ชนิดกีฬา สนุกเกอร์ ขอเรื่องนี้ ขอสวัสดิการเรื่องครั้งแรก

ความเห็นของสมาคมหรือกกท. จังหวัด

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

[< ก่อนหน้า](#)
[บันทึกข้อมูล](#)
[ทำรายการต่อไป >](#)

เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | รีบรีน

ลำดับ	ประเภทเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร	วันที่นำเข้า

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- คลิกที่ปุ่ม < ก่อนหน้า เพื่อกลับไปหน้าจอหน้า
- คลิกที่ปุ่ม ทำรายการต่อไป > เพื่อไปหน้าจอกรอกข้อมูลแบบ สก. 3
- เอกสารประกอบการพิจารณา
สามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

» 2.2) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณา

แนบเอกสาร

1.)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	Choose File	No file chosen
2.)	สำเนาทะเบียนบ้าน	Choose File	No file chosen
3.)	หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย	Choose File	No file chosen
4.)	หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีไม่ใช่)	Choose File	No file chosen
5.)	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์	Choose File	No file chosen
6.)	อื่น ๆ	Choose File	No file chosen

[บันทึกเอกสาร](#)

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

■ เมื่อเข้าสู่หน้าจอ แบบ สก. 3

» แบบกรอกประวัตินักกีฬาบุคลากรกีฬา ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ แบบ สก.3

NSDF_WF-Administrator | Logout

กรอกประวัตินักกีฬาบุคลากรกีฬา ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ แบบ สก.3 [เลขที่เข้าขอ: 18/2561]

พิมพ์เอกสาร | ปิดหน้าต่างนี้

ประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

1. ชำนาญ: อนุวัฒน์ อธิพงษ์โพธิ์ชัย นักกีฬา ชนิดกีฬา: กรีฑา

สังกัด: บิลเลียดแห่งประเทศไทย

เป็นนักกีฬา: สนุกเกอร์ ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

เป็นบุคลากรกีฬา: ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

2. ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา

2.1 มหกรรมกีฬา (กรอกมากที่สุดจำนวน 5 ข้อ)

2.2 รายการระดับนานาชาติ (ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย - โลก) หรือกรณีเป็นนักกีฬาสังกัดจังหวัด (รายการระดับชาติ อาทิ กีฬาแห่งชาติ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ หรือกีฬาคนพิการแห่งชาติ) (กรอกมากที่สุดจำนวน 4 ข้อ)

3. ปัญหาความเดือดร้อนในปัจจุบัน (กรอกมากที่สุดจำนวน 4 ข้อ)

1. ประสบปัญหาค่าใช้จ่ายในการศึกษาสูง

4. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ครอบครัว พ่อ แม่ จำนวนบุตร(ถ้ามี) -

5. รายได้ของครอบครัว 20,000-30,000/เดือน อาชีพปัจจุบัน นักกีฬา

6. รายจ่ายในครอบครัว 10,000 บาท/เดือน

7. สภาพร่างกาย หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน ไม่มี

8. การศึกษาพยาบาล เบิกจาก ไม่มี

< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า ---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

- การพิมพ์เอกสาร

คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวาบน เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ

NSDF_WF-Administrator | Logout

พิมพ์เอกสาร | ปิดหน้าต่างนี้



แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา สมทบการกีฬาพยาบาล

แบบ สก. ๒ เลขที่เอกสาร 18/2561



เรียน ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

วันที่ 11/07/2561

ข้าพเจ้า ธนวัฒน์ ธีรพงษ์ไพบุณย์ เกิดวันที่ 14/12/2538 อายุ 22 ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 546/4 ถนน ทางรถไฟขบวนจอด ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม 73000

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ บิดา โทรศัพท์ 089-8246427

ขอยื่นขอรับสวัสดิการในแก่ตนเองในฐานะ

☒ นักกีฬา ชนิดกีฬา สกูกเกอร์ ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้มากกว่า 1 ครั้ง

☐ บุคลากรกีฬา ชนิดกีฬา ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้มากกว่า 1 ครั้ง

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. ☐ หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น
๔. ☐ หนังสือรับรองสถานะเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีมีใบนักกีฬาทีมชาติ)
๕. ☐ หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย หรือสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด
๖. ☐ แบบกรอกประวัตินักกีฬา/ บุคลากรกีฬา (แบบ สก.๓)
๗. ☐ เอกสารทางการแพทย์กรณีมีปัญหาด้านสุขภาพ (เช่น ใบรับรองแพทย์ เป็นต้น)
๘. ☐ อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ความเห็นของสมาคมกีฬา หรือ กกท.จังหวัด (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง 1



แบบกรอกประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา
ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ

แบบ สป. ๓ เลขที่เอกสาร 18/2561

ชื่อ ธนวัฒน์ อีรพงศ์ไพบลีย์

..... นักกีฬา สังกัดบิลเลียดแห่งประเทศไทย

๑. ชื่อ ธนวัฒน์ อีรพงศ์ไพบลีย์

เป็นนักกีฬา (ชนิดกีฬา) สุนัขเกอร์ ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

เป็นบุคลากรกีฬา (ชนิดกีฬา) ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

๒. ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา

๒.๑ มหกรรมกีฬาได้แก่

.....
.....
.....
.....

๒.๒ รายการระดับนานาชาติ (ชิงชนะเลิศแห่งเอเชีย - โลก) หรือกรณีเป็นนักกีฬาสังกัดจังหวัด

(รายการระดับชาติ อาทิ กีฬาแห่งชาติ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ หรือกีฬาคณะพิกการแห่งชาติ)

.....
.....
.....
.....

๓. ปัญหาความเดือดร้อนในปัจจุบัน

๑. ประสบปัญหาค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

.....
.....
.....

๔. สภาพความเป็นอยู่ปัจจุบัน

อาศัยอยู่กับ ครอบครัว พ่อ แม่

มีบุตรกี่คน (ถ้ามี)

๕. รายได้ของครอบครัว

รายได้ 20,000-30,000/เดือน

อาชีพในปัจจุบัน นักกีฬา

- ๒ -

๖. รายจ่ายของครอบครัว

10,000 บาท/เดือน

๗. สภาพร่างกาย หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน

ไม่มี

๘. การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย เบิกจาก

ไม่มี

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการกไฟฟ้าแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย**

ประเภทที่ 3. เบิกเงินช่วยเหลือผ่านครอบครัวกรณีการเสียชีวิต (สก. 4)

๒ 2.3) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการแก่ภักกีฬา ผ่านครอบครัวกรณีการเสียชีวิต แบบ สก.4

NSDF-WF-Administrator | Logout

กรอกข้อมูลแบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการแก่ภักกีฬา ผ่านครอบครัวกรณีการเสียชีวิต แบบ สก.4 [เลขที่คำขอ: 19/2561]

พิมพ์เอกสาร | พิมพ์คำขอ

ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ			
• วันที่ขอ (จว/ตด/ปปปป)	11/07/2561		
ข้าพเจ้า	กรวรรณ รัชโย	วันเกิด	26/04/2536
• ที่อยู่ปัจจุบัน	78 หมู่ 2 ต.ยางสีสุราช อ.ยางสีสุราช จ.มหาสารคาม 44210		
• หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้	0935710536		
• บุคคลที่สามารถติดต่อได้	วิดา รัชโย โทรศัพท์ 0817493327		
ขอรับสวัสดิการให้ครอบครัวของนักกีฬาหรือบุคลากรกีฬาที่เสียชีวิต	อยู่จน รัชโย	อดีตนักกีฬา	ชนิดกีฬา เปตอง
ผู้ยื่นอยู่ในฐานะเป็น	บุตร	ชื่อ-นามสกุล	กรวรรณ รัชโย
มีความจำเป็นต้องขอรับเนื่องจาก	เนื่องจากเสียชีวิตจากเหตุรถจักรยานยนต์ชนและสาหัสโดยฉับพลัน		
ความเห็นของสมาคมหรือกกท. จังหวัด			
ชื่อ-นามสกุล		ตำแหน่ง	
< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล			

เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | พิมพ์

ลำดับ

ประเภทเอกสาร

รายละเอียดเอกสาร

วันที่นำเข้า

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า ---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- คลิกที่ปุ่ม < ก่อนหน้า เพื่อกลับไปหน้าจอก่อนหน้านี้
- เอกสารประกอบการพิจารณาสามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

๒ 2.3) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณา

แนบเอกสาร

- | | | | |
|-----|--|-------------|----------------|
| 1.) | สำเนาใบมรณะบัตร | Choose File | No file chosen |
| 2.) | สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต | Choose File | No file chosen |
| 3.) | สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้รับสวัสดิการ | Choose File | No file chosen |
| 4.) | สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้รับสวัสดิการเป็นคู่สมรสผู้เสียชีวิต | Choose File | No file chosen |
| 5.) | สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต | Choose File | No file chosen |
| 6.) | หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย | Choose File | No file chosen |
| 7.) | หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย (กรณีไม่ใช่) | Choose File | No file chosen |
| 8.) | หนังสือประสงค์ขอรับความช่วยเหลือจากสมาคม | Choose File | No file chosen |
| 9.) | อื่น ๆ | Choose File | No file chosen |

บันทึกเอกสาร

- การพิมพ์เอกสาร
คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวาบน เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

ประเภทที่ 4. ขอลุ่ปรณัรเรทาความเจ็บปวดทางร่างกายสำหรบันักกีฬาทุพพลภาพ (สก. 5 และสก. 3)

» 2.4) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ด้านอุปกรณ์อำนวยความสะดวกและบรรเทาอาการเจ็บป่วยทางร่างกายสำหรบันักกีฬาทุพพลภาพ แบบ สก.5

NSDF-WF-Administrator | Logout

แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ด้านอุปกรณ์อำนวยความสะดวกและบรรเทาอาการเจ็บป่วยทางร่างกายสำหรบันักกีฬาทุพพลภาพ แบบ สก.5 [เลขที่สำขอ: 29/2561]

พิมพ์หน้านี้

ข้อมูลผู้ขออนุญาต			
• วันที่ขอ (ว/ด/ป/ป/ป/ป)	12/07/2561		
ข้าพเจ้า	วสันต์ เมธาสัท	วันเกิด	16/05/2514
• ที่อยู่ปัจจุบัน	431/40 ถนน เลื่อนพระเกียรติ ร.9 แขวงประเวศ อ.ประเวศ จ.กรุงเทพมหานคร		
• หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	59		
• บุคคลที่สามารถติดต่อได้	59		
ขอยื่นขอรับสวัสดิการให้แก่อนเองในฐานะ	อดีตนักกีฬา	ชนิดกีฬา	กรีฑา
กรณียื่นแทนในฐานะเป็น	เป็นส่วยตนเอง	ชื่อ-นามสกุล	อุปกรณ์เบาะนั่งที่ให้อุปกรณ์ช่วยเหลือ
มีความจำเป็นต้องขอรับเนื่องจาก			
ความเห็นของสมาคมหรือกกท. จังหวัด			
ชื่อ-นามสกุล		ตำแหน่ง	10
< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล ทำการต่อไป >			

เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | รีเฟรช

ลำดับ

ประเภทเอกสาร

รายละเอียดเอกสาร

วันที่นำเข้า

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
 - ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
 - เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า ---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
 - คลิกที่ปุ่ม < ก่อนหน้า เพื่อกลับไปหน้าจอก่อนหน้านี้
 - คลิกที่ปุ่ม ทำรายการต่อไป > เพื่อไปหน้าจอกรอกข้อมูลแบบ สก. 3
 - เอกสารประกอบการพิจารณา
- สามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

» 2.4) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณา

แนบเอกสาร

- | | | | |
|-----|--|-------------|----------------|
| 1.) | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับสวัสดิการ | Choose File | No file chosen |
| 2.) | สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแทน | Choose File | No file chosen |
| 3.) | สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอสวัสดิการ | Choose File | No file chosen |
| 4.) | เอกสารอุปกรณ์ที่ต้องการ | Choose File | No file chosen |
| 5.) | หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติ จากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น | Choose File | No file chosen |
| 6.) | หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น (กรณีไม่ใช้) | Choose File | No file chosen |
| 7.) | หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคม (ใช้กรณีขอต่อกองทุนฯ ในครั้ง | Choose File | No file chosen |
| 8.) | อื่น ๆ | Choose File | No file chosen |

บันทึกเอกสาร

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด**

■ เมื่อเข้าสู่หน้าจอ แบบ สก. 3

» แบบกรอกประวัตินักกีฬาบุคลากรกีฬา ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ แบบ สก.3

NSDF_WF-Administrator | Logout

กรอกประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ แบบ สก.3 [เลขที่คำขอ: 29/2561]

| 🏠 หน้าหลัก | 📄 บันทึกข้อมูล

ประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

1. ชำนาญ	วสันต์ เมธารัตน์	อดีตนักกีฬา	ชนิดกีฬา	กรีฑา
สังกัด	บาสเกตบอลแห่งประเทศไทย			
เป็นนักกีฬา	บาสเกตบอล	ตั้งแต่ พ.ศ.		ถึง พ.ศ.
เป็นบุคลากรกีฬา		ตั้งแต่ พ.ศ.		ถึง พ.ศ.

2. ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา

2.1 มหกรรมกีฬา (กรอกมากที่สุดจำนวน 5 ชื่อ)

2.2 รายการระดับนานาชาติ (ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย - โลก) หรือกรณีเป็นนักกีฬาสังกัดจังหวัด (รายการระดับชาติ อาทิ กีฬาแห่งชาติ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ หรือกีฬาคนพิการแห่งชาติ) (กรอกมากที่สุดจำนวน 4 ชื่อ)

3. ปัญหาความเดือดร้อนในปัจจุบัน (กรอกมากที่สุดจำนวน 4 ชื่อ)

4. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ

ภรรยา จำนวนบุตร(ถ้ามี)

5. รายได้ของครอบครัว

20000/เดือน อาชีพปัจจุบัน ลูกจ้างรายวัน กทม.

6. รายจ่ายในครอบครัว

7. สภาพร่างกาย หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน

ไม่มี

8. การรักษาพยาบาล เบิกจาก

ไม่มี

< กลับหน้า
บันทึกข้อมูล

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

- การพิมพ์เอกสาร
คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวาบน เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ

👤 NSDF_WF-Administrator | 🚪 Logout

| 🖨️ พิมพ์เอกสาร | 🔍 ปิดหน้าต่างนี้



แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา
ด้านอุปกรณ์อำนวยความสะดวกและบรรเทาอาการเจ็บป่วย
ทางร่างกายสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ

แบบ สป. ๕ - เลขที่เอกสาร 29/2561



เรียน ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

วันที่ 12/07/2561

ข้าพเจ้า วสันต์ เสนาภิธร เกิดวันที่ 16/05/2514 อายุ 47 ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 431/40 ถนน เจริญพรเกียรติ ร.9 แขวงประเวศ อ.ประเวศ จ.กรุงเทพมหานคร

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ นุชนันท์ วิวัฒน์ชัย

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ 59

ขอยื่นขอรับสวัสดิการในแก่ตนเองในฐานะ

☐ นักกีฬา ชนิดกีฬา ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ ท่านเคยขอสวัสดิการเรื่องนี้ ครั้ง

☐ บุคลากรกีฬา ชนิดกีฬา ☐ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ ท่านเคยขอสวัสดิการเรื่องนี้ ครั้ง

กรณียื่นแทนในฐานะเป็น (บิดา มารดา บุตร สามีหรือภรรยาตามกฎหมายของนักกีฬา/บุคลากรกีฬา)

(ชื่อ-สกุล)

มีความจำเป็นต้องขอรับสวัสดิการเนื่องจาก อุปกรณ์เบาะนั่งที่ใช้อยู่เกิดชำรุดเสียหาย

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับสวัสดิการ
๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแทน
๓. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นแทนของผู้ขอรับสวัสดิการ (กรณีมีผู้ยื่นแทน) ๔. ☐ เอกสารอุปกรณ์ที่ต้องการ
๕. ☐ หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น
๖. ☐ หนังสือรับรองสถานะเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น (กรณีมีนักกีฬาทีมชาติ)
๗. ☐ หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย หรือสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด
๘. ☐ อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นของสมาคมกีฬา หรือ กกท.จังหวัด (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง



แบบกรอกประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา ขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ

แบบ สป. ๓ - เลขที่เอกสาร 29/2561

ชื่อ วสันต์ เมธามัทธ
อดีตนักกีฬา สังกัดบาสเกตบอลแห่งประเทศไทย

๑. ชื่อ วสันต์ เมธามัทธ
เป็นนักกีฬา (ชนิดกีฬา) บาสเกตบอล ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.
เป็นบุคลากรกีฬา (ชนิดกีฬา) ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.
๒. ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา
๒.๑ มหกรรมกีฬาได้แก่
.....
.....
.....
.....
.....
- ๒.๒ รายการระดับนานาชาติ (ชิงชนะเลิศแห่งเอเชีย - โลก) หรือกรณีเป็นนักกีฬาสังกัดจังหวัด
(รายการระดับชาติ อาทิ กีฬาแห่งชาติ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ หรือกีฬาคนพิการแห่งชาติ)
เคยเข้าร่วมการแข่งขันเยาวชนชิงแชมป์เอเชีย
.....
.....
.....
๓. ปัญหาความเดือดร้อนในปัจจุบัน
..... รถวีลแชร์ที่ใช้ในปัจจุบันมีสภาพชำรุดแตกหักจากการใช้งาน
.....
.....
.....
๔. สภาพความเป็นอยู่ปัจจุบัน
อาศัยอยู่กับ ภรรยา
มีบุตรกี่คน (ถ้ามี)
๕. รายได้ของครอบครัว
รายได้ 20000/เดือน
อาชีพในปัจจุบัน ผู้จัดการขายวัน กทม.

- ๒ -

๖. รายจ่ายของครอบครัว

.....
.....

๗. สภาพร่างกาย หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน

ไม่มี
.....
.....

๘. การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย เบิกจาก

ไม่มี
.....

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการกไฟฟ้าแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย**

ประเภทที่ 5. เงินช่วยเหลือทางการศึกษาแก่ทายาทนักกีฬาที่เสียชีวิต (สก. 6)

» 2.5) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ช่วยเหลือทางการศึกษาแก่นักกีฬาที่เสียชีวิต ผ่านทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย แบบ สก.6

แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ช่วยเหลือทางการศึกษาแก่นักกีฬาที่เสียชีวิต ผ่านทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย แบบ สก.6 [เลขที่สำเนา: 87/2561]

NSDF-Administrator | Logout

พิมพ์เอกสาร | ปิดหน้าต่างนี้

ข้อมูลผู้ขออนุญาต

วันที่ขอ (ว/ด/ป) 26/03/2561 ผู้ยื่นอยู่ในฐานะ บิดา

ข้าพเจ้า (ผู้ยื่น) มนตรี วันเกิด บังคับอายุ 0

ที่อยู่ปัจจุบัน 51 ซอย - หมู่ 7 ต. แสงสุรินทร์ อ. ลำปลายมาศ จ. บุรีรัมย์ -

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ - หนึ่งร้อยหกสิบหกหนึ่งหกหนึ่งหก

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กก. โทรศัพท์ 0012345678

กรณียื่นแทน ขอไปกับ ยื่นด้วยตนเอง ชื่อ-นามสกุล

ขอขึ้นขอรับสวัสดิการทุนการศึกษาให้แก่ตนเอง หรือ เป็นผู้ยื่นแทนผู้รับทุน

ขอเสียชีวิต ชื่อ-นามสกุล จิตดา คงวงศ์ นักกีฬา ขนิกกีฬา จักรยานถนน ขอรับนี้ ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก

เสียชีวิตเนื่องจาก

มีความจำเป็นต้องขอรับเนื่องจาก

ความเห็นของสมาคมหรือกกท. จังหวัด

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล

เอกสารประกอบการพิจารณา + เพิ่มเอกสาร | ฟื้นฟู

ลำดับ ประเภทเอกสาร รายละเอียดเอกสาร วันที่นำเข้า

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
 - ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
 - เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า ---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
 - คลิกที่ปุ่ม < ก่อนหน้า เพื่อกลับไปหน้าจอก่อนหน้านี้
 - เอกสารประกอบการพิจารณา
- สามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

» 2.5) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณา

แนบเอกสาร

1.)	สำเนาทะเบียนบ้าน	Choose File	No file chosen
2.)	สำเนาบัตรประจำตัว นักเรียน/นักศึกษา	Choose File	No file chosen
3.)	ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินจากสถาบันการศึกษา	Choose File	No file chosen
4.)	หนังสือรับรองการศึกษาจากสถานศึกษา	Choose File	No file chosen
5.)	สำเนาหนังสืออนุญาตให้ประกอบการเปิดสถานศึกษา (กรณีสถานศึกษาเอกชน)	Choose File	No file chosen
6.)	หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติของนักกีฬาที่เสียชีวิต จากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย	Choose File	No file chosen
7.)	หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยของนักกีฬาที่เสียชีวิต	Choose File	No file chosen
8.)	อื่นๆ	Choose File	No file chosen

บันทึกเอกสาร

- การพิมพ์เอกสาร
- คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวามือ เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ



แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา
ช่วยเหลือทางการศึกษาแก่นักกีฬาที่เสียชีวิต
ผ่านทายาทโดยชอบธรรมตามกฎหมาย

แบบ สป. ๒ เลขที่เอกสาร 65/2561



เรียน ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

วันที่ 27/02/2561

ข้าพเจ้า พรเทพ (คู่สมรสตามกฎหมาย) เกิดวันที่ 02/05/2519 อายุ 42 ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 51 ซอย - ถนน หมู่ 7 ต.แสงพิน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ -

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 000000000000

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กก โทรศัพท์ 00

กรณียื่นขอรับสวัสดิการทุนการศึกษาให้แก่

ขอขึ้นขอสวัสดิการทุนการศึกษาให้แกตนเอง หรือ เป็นผู้ยื่นแทนผู้รับทุน

☒ [X] นักกีฬา ชนิดกีฬา จักรยานถนน ☒ [X] ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ [] ขอสวัสดิการเรื่องนี้มากกว่า 1 ครั้ง

☐ [] บุคลากรกีฬา ชนิดกีฬา ☐ [] ขอสวัสดิการเรื่องนี้ครั้งแรก ☐ [] ขอสวัสดิการเรื่องนี้มากกว่า 1 ครั้ง

นักกีฬาหรือบุคลากรที่เสียชีวิต (ชื่อ-สกุล) จิตลดา คงวงศ์

มีความจำเป็นต้องขอรับสวัสดิการเนื่องจาก

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. ☐ [] สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. ☐ [] สำเนาบัตรประจำตัว นักเรียน/ นักศึกษา
๓. ☐ [] ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินจากสถาบันการศึกษา
๔. ☐ [] หนังสือรับรองการศึกษาจากสถานศึกษา
๕. ☐ [] สำเนาหนังสืออนุญาตให้ประกอบการเปิดสถานศึกษา (กรณีศึกษาอยู่ในสถานศึกษาเอกชน)
๖. ☐ [] หนังสือรับรองสถานะเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีมีใบนักกีฬาทันชาติ)
๗. ☐ [] หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย หรือสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด
๘. ☐ [] อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ความเห็นของสมาคมกีฬา หรือ กกท.จังหวัด (ถ้ามี)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ :

๑. การขอรับสวัสดิการศึกษานานาชาติครั้งแรก จะต้องยื่นสมาคมกีฬา เป็นผู้นำเสนอขอทุน
๒. การขอรับสวัสดิการการศึกษา ในครั้งต่อไป ผู้เสนอขอขึ้นความประสงค์ขอทุนฯ ได้โดยตรง โดยสามารถใช้สำเนาใบเสียชีวิตสมาคมกีฬาเป็นหลักฐานได้โดยตรง โดยสามารถนำใบเสียชีวิตมาขึ้นขอทุนฯ ได้โดยตรง โดยไม่ต้องมีหนังสือรับรองจากสมาคมกีฬา หรือหน่วยงานความคือนักกีฬาจังหวัดใด โดยไม่ต้องมีหนังสือรับรองจากสมาคมกีฬา

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด**

ประเภทที่ 6. ขอความช่วยเหลือค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ (สก. 7 และสก. 8)

» 2.6) แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ แบบ สก.7

NSDF-Administrator | Logout

แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา ค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ แบบ สก.7 [เลขที่คำขอ: 90/2561]

ข้อมูลผู้ขออนุญาต

• วันที่ขอ (ว/ด/ป/ปปป) 26/03/2561

ข้าพเจ้า จิตลดา คงวงศ์

วันเกิด 25/01/2515

ปัจจุบันอายุ 46

• ที่อยู่ปัจจุบัน 51 ซอย - หมู่ 7 ต.แสงโพธิ์ อ.สาปายมาศ จ.บุรีรัมย์ -

• หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ - 09-0000000000000000

• บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กก. โทรศัพท์ 0012345678

ขอยื่นขอรับสวัสดิการในลักษณะใดในฐานะ นักกีฬา ขีดจำกัด กีฬา จักรยานถนน

กรณียื่นแทนในฐานะเป็น ยื่นด้วยตนเอง ชื่อ-นามสกุล

มีความจำเป็นต้องขอรับเนื่องจาก

ความเห็นของสมาคมหรือกกท. จังหวัด

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

< ก่อนหน้า บันทึกข้อมูล ทำรายการต่อไป >

เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | รีเฟรช

ลำดับ ประเภทเอกสาร รายละเอียดเอกสาร วันที่นำเข้า

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
 - ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
 - เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
 - คลิกที่ปุ่ม < ก่อนหน้า เพื่อกลับไปหน้าจอก่อนหน้านี้
 - คลิกที่ปุ่ม ทำรายการต่อไป > เพื่อไปหน้าจอกรอกข้อมูลแบบ สก. 8
 - เอกสารประกอบการพิจารณา
- สามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

» 2.6) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณา

แบบเอกสาร

1.)	สำเนาทะเบียนบ้าน	Choose File	No file chosen
2.)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	Choose File	No file chosen
3.)	ต้นฉบับใบรับรองแพทย์	Choose File	No file chosen
4.)	หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติ จากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น	Choose File	No file chosen
5.)	หนังสือรับรองสถานนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีไม่ใช่)	Choose File	No file chosen
6.)	หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬา	Choose File	No file chosen
7.)	อื่น ๆ	Choose File	No file chosen

บันทึกเอกสาร

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

■ เมื่อเข้าสู่หน้าจอ แบบ สก.8

แบบกรอกประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา ทุนพัฒนากีฬา แบบ สก.8

กรอกประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา แบบ สก.8 [เลขที่สำเนา: 90/2561]

NSDF-Administrator | Logout

พิมพ์เอกสาร | ปิดหน้าต่างนี้

ประวัตินักกีฬา/บุคลากรกีฬา ทุนพัฒนากีฬา ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

1. ชำนาญ
 จิตอาสา คองคัง
 นักกีฬา
 ชนิดกีฬา
 จักรยานถนน
 สังกัด
 คริกเก็ตแห่งประเทศไทย
 วัน/เดือน/ปีเกิด
 อีเมลนักกีฬา
 อีเมลบุคลากรกีฬา
 ตั้งแต่ พ.ศ.
 ถึง พ.ศ.

2. ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา
 2.1 มหกรรมกีฬา
 (กรอกมากที่สุดจำนวน 4 ข้อ)
 2.2 รายการระดับนานาชาติ (ชิงชนะเลิศแห่งเอเชีย - โลก) หรือกรณีเป็นนักกีฬาสังกัดจังหวัด (รายการระดับชาติ อาทิ กีฬาแห่งชาติ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ หรือกีฬาคนพิการแห่งชาติ)
 (กรอกมากที่สุดจำนวน 4 ข้อ)

3. ทุนพัฒนากีฬา
 3.1 ทุนพัฒนากีฬาเนื่องจาก
 3.2 ทุนพัฒนากีฬาส่วนใด (เช่น แขน ขา ลำตัว หรือทุนพัฒนากีฬาโดยสิ้นเชิงไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ หรือทุนพัฒนากีฬาบางส่วน)

4. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ
 3
 จำนวนบุตร(ถ้ามี)
 4
 5. รายได้ของครอบครัว
 5
 อาชีพปัจจุบัน
 6
 6. สภาพร่างกาย
 หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน
 7
 7. การรักษาพยาบาล เบิกจาก
 8

บันทึกข้อมูล

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- การพิมพ์เอกสาร

คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวาด้านบน เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ

NSDF_WF-Administrator | Logout

พิมพ์เอกสาร | ปิดหน้าต่างนี้



แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา
ค่ายังชีพรายเดือนสำหรับนักกีฬาทุพพลภาพ

แบบ สก. ๙ เลขที่เอกสาร 90/2561



เรียน ผู้จัดการกองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ

วันที่ 26/03/2561

ข้าพเจ้า จิตตดา คงวงศ์ เกิดวันที่ 25/01/2515 อายุ 46 ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 51 ซอย 7 ต.แสงพระ อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กก โทรศัพท์ 0012345678

ขอยื่นขอรับสวัสดิการในแก่ตนเองในฐานะ

☒ [X] นักกีฬา ชนิดกีฬา จักรยานถนน

☐ [] บุคลากรกีฬา ชนิดกีฬา

กรณียื่นแทนในฐานะเป็น (บิดา มารดา บุตร สามหรือภรรยาตามกฎหมายของนักกีฬา/บุคลากรกีฬา)

(ชื่อ-สกุล)

มีความจำเป็นต้องขอรับสวัสดิการเนื่องจาก

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. ☐ [] สำเนาทะเบียนบ้าน ๒. ☐ [] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. ☐ [] ตันฉบับใบรับรองแพทย์ ๔. ☒ [X] แบบ สก. ๘ กรอกประวัตินักกีฬาทุพพลภาพ

๕. ☐ [] หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น

๖. ☐ [] หนังสือรับรองสถานะเป็นนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีมิใช่ นักกีฬาทีมชาติ)

๗. ☐ [] หนังสือนำเสนอขอรับความช่วยเหลือจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย หรือสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

๘. ☐ [] อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นของสมาคมกีฬา หรือ กกท.จังหวัด (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง



แบบกรอกประวัตินักกีฬาทูพพลภาพ

แบบ สป. ๔ เลขที่เอกสาร 90/2561

ชื่อ จิตลดา คงวงศ์
อดีตนักกีฬา สังกัดคริกเก็ตแห่งประเทศไทย

๑. ชื่อ จิตลดา คงวงศ์

วัน/ เดือน/ ปีเกิด

เป็นอดีตนักกีฬา (ชนิดกีฬา) ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

เป็นอดีตบุคลากรกีฬา (ชนิดกีฬา) ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

๒. ผลงานการแข่งขันที่ผ่านมา

๒.๑ มหกรรมกีฬาได้แก่

.....
.....
.....

๒.๒ รายการระดับนานาชาติ (ชิงชนะเลิศแห่งเอเชีย - โลก) หรือการเป็นนักกีฬาสังกัดจังหวัด

(รายการระดับชาติ อาทิ กีฬาแห่งชาติ กีฬาเยาวชนแห่งชาติ หรือกีฬาคณพิการแห่งชาติ)

.....
.....
.....

๓. ทูพพลภาพ

๓.๑ ทูพพลภาพ เนื่องจากสาเหตุ

๓.๒ ทูพพลภาพส่วนตัว (เช่น แขนขา ลำตัว หรือทูพพลภาพโดยสิ้นเชิงไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ หรือทูพพลภาพบางส่วน)

.....

๔. สภาพความเป็นอยู่ปัจจุบัน

อาศัยอยู่กับ

มีบุตรกี่คน (ถ้ามี)

๕. รายได้ของครอบครัว

รายได้

อาชีพในปัจจุบัน

๖. สภาพร่างกาย หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน

.....
.....
.....

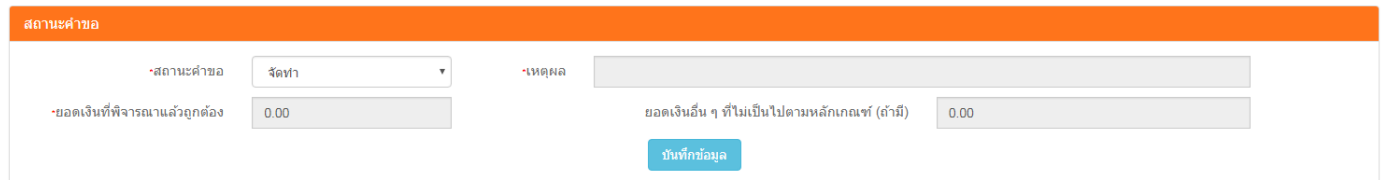
๗. การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย เบิกจาก หรือใช้สิทธิใด (เช่น ประกันอุบัติเหตุ บัตรสุขภาพ หรืออื่นๆ)

.....

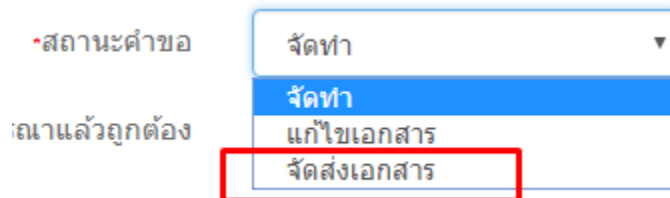
3.) การจัดส่งเอกสารคำขอรับสวัสดิการ

ท่านจะสามารถ จัดส่งเอกสาร ได้ เมื่อได้มีการอัปโหลดไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา (ถ้ามีกำหนดไว้) ครบแล้ว

- เข้าสู่หน้าจอ ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ ที่ต้องการ
- ไปที่ส่วนของ สถานะคำขอ ด้านล่าง



- สถานะคำขอ เลือก "จัดส่งเอกสาร"



- กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

หมายเหตุ

เอกสารที่จัดส่งแล้ว ผู้ยื่นคำขอจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใน แบบขอรับความช่วยเหลือฯ (สก.) ได้

4.) การบันทึกสถานะ รับเรื่อง อนุมัติ ไม่อนุมัติ ของรายการคำขอรับสวัสดิการ โดยผู้มีสิทธิ์ดูแลระบบเท่านั้น

- เข้าสู่หน้าจอ ข้อมูลส่วนตัวแบบขอรับสวัสดิการ
- ไปที่ส่วนของ สถานะคำขอ ด้านล่าง

สถานะคำขอ

• สถานะคำขอ	จัดทำ	• เหตุผล	
• ยอดเงินที่พิจารณาแล้วถูกต้อง	0.00	ยอดเงินอื่น ๆ ที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ (ถ้ามี)	0.00
• เลขรับกกท./ฝ่าย/กองทุน		• รับวันที่	
• เลขที่อนุมัติ		• วันที่อนุมัติ	
• ชื่อ-นามสกุล ผู้อนุมัติ		• ตำแหน่ง	

บันทึกข้อมูล

- สถานะคำขอ เลือก สถานะที่ต้องการ

• สถานะคำขอ

สถานะคำขอ

จัดทำ

จัดทำ

แก้ไขเอกสาร

จัดส่งเอกสาร

รับเรื่อง/กำลังพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

- กรอกข้อมูลอื่น ๆ ประกอบสถานะคำขอตามต้องการ
- กรณีได้รับการอนุมัติแล้ว ให้กรอกข้อมูล
 - ยอดเงินที่พิจารณาแล้วถูกต้อง
 - ยอดเงินอื่น ๆ ที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ (ถ้ามี)
- กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

หมายเหตุ เอกสารที่มีสถานะต่อไปนี้จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใน แบบขอรับความช่วยเหลือฯ (สก.) ได้

- จัดส่งเอกสาร
- รับเรื่อง/กำลังพิจารณา
- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

2.2) ค้นหา มีขั้นตอนการใช้งาน ดังนี้

1) คลิกที่หัวข้อ "2.2)" ค้นหา ดังรูปที่แสดงด้านล่าง

» 2.2) ค้นหาการคำขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการ NSDF_WF-Administrator | Logou

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

ค้นหารายการ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: การกีฬาแห่งประเทศไทย

ประเภทสวัสดิการ: --เลือก--

ปีงบประมาณ: 2561

เลขที่คำขอ: ระบบเลขที่คำขอ

เลขบัตรประชาชน: ระบบเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

สถานะ: --ทุกสถานะ--

ค้นหารายการ

2) ทำการค้นหาคำขอสวัสดิการที่ต้องการ

- เงื่อนไขในการค้นหา
 - สมาคมกีฬา
 - ประเภทสวัสดิการ
 - ปีงบ
 - เลขที่คำขอ
 - เลขบัตรประชาชน
 - สถานะ
- คลิกปุ่ม ค้นหารายการ หากมีข้อมูลจะปรากฏที่ตารางด้านล่าง

รายการคำขอรับสวัสดิการ (แสดง 200 รายการแรก) เรียงตามแบบฟอร์มและรายการล่าสุด									
ลำดับ	เลขที่คำขอ	ชื่อ-สกุล (อายุ)	ประเภทบุคลากร	สมาคม	ยอดที่ขอ	ยอดที่ได้รับ	ฟอร์ม	สถานะ	
1	58/2561	พันโทปัสสร วีระกิจ (53 ปี)	อดีตนักกีฬา	กีฬาอเนกกีฬาแห่งประเทศไทย	17,340.00	0.00	สก. 1, 7105	จัดทำ	ดูแบบคำขอ
2	57/2561	เกียรติศักดิ์ ล้นเสียม (61 ปี)	อดีตนักกีฬา	กรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	2,645.00	0.00	สก. 1, 7105	จัดทำ	ดูแบบคำขอ
3	56/2561	เกียรติศักดิ์ ล้นเสียม (61 ปี)	อดีตนักกีฬา	กรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	2,645.00	0.00	สก. 1, 7105	จัดทำ	ดูแบบคำขอ

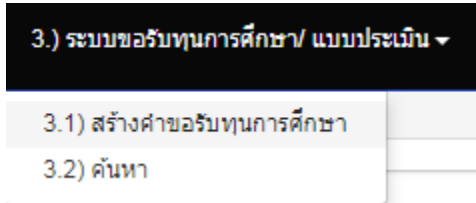
- คลิกที่ ดูแบบคำขอ เข้าสู่หน้าจอ รายการคำขอสวัสดิการของบุคคล
ดังเดียวกับรายละเอียดในข้อ 2.1

3.ระบบขอรับทุนการศึกษา/แบบประเมิน

มีขั้นตอนการใช้งานดังนี้

3.1) ระบบขอรับทุนการศึกษา/ แบบประเมิน มีขั้นตอนการใช้งาน ดังนี้

1) คลิกที่หัวข้อ "3.1)"สร้างคำขอรับทุนการศึกษา ดังรูปที่แสดงด้านล่าง



๓.3) ค้นหาข้อมูลผู้ขอรับทุนการศึกษา NSDF-Administrator | Logout

ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ค้นหารายชื่อ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: การกีฬาแห่งประเทศไทย

ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน หรือชื่อ: กรุณาระบุข้อมูลที่ต้องการค้นหา

ค้นหารายการ

รายชื่อนักกีฬา/บุคลากรทางการกีฬา

3.0_prs_info_list.aspx

2) ทำการค้นหาบุคลากรที่ต้องการ

- เจาะลึกในการค้นหา
 - สมาคมกีฬา
 - เลขบัตรประชาชน หรือชื่อ
- คลิกปุ่ม ค้นหารายการ หากมีข้อมูลจะปรากฏที่ตารางด้านล่าง

รายชื่อนักกีฬา/บุคลากรทางการกีฬา (แสดง 500 รายการแรก)					
ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	นักกีฬา/บุคลากรกีฬา	สมาคม
1	ณัฐเดช	ศิลาอมรศักดิ์	1100800135056	นักกีฬา	สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย
2	ณัฐพงศ์	ประทุมลี	1490400052240	นักกีฬา	สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย
3	ธนาธิปไตย	เชื้อวงศ์	3490400062365	นักกีฬา	สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

- คลิกที่ ดูคำขอทุนทั้งหมด เข้าสู่หน้าจอ รายการคำขอทุนของบุคคล

๓.3) ค้นหาข้อมูลผู้ขอรับทุนการศึกษา NSDF-Administrator | Logout

ผู้ขอรับทุนการศึกษา + ค้นหาข้อมูลใหม่

ผู้ขอรับทุน

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: คริกเก็ตแห่งประเทศไทย

เลขบัตรประชาชน: 3410200292073

ค้นหารายการ

รายการคำขอรับทุนการศึกษา

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	วันที่ยื่นขอ	ประเภททุนการศึกษา	ระดับการศึกษา	สถานะ
1	46/2561	จิรา ลาลอก	32	12/02/2561	นักกรีฑาสมัคร	ปริญญาเอก	จัดทำ ☒ ดูคำขอรับทุน

2.1) กรณีมีรายการคำขออยู่ในระบบ

- คลิกที่ ดูคำขอรับทุน เข้าสู่หน้าจอ แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการกไฟฟ้าแห่งชาติ สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

» 3.1) ขอรับทุนการศึกษา

NSDF_WF-Administrator | Logout

แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ.บ (หน้าที่ 1/5) [เลขที่คำขอ: 17/2561]

ประวัติทางการศึกษา | การขอรับทุน | การรับรองของผู้อนุมัติ | แบบแสดงความคิดเห็น | พิมพ์เอกสาร | ปิดหน้าต่างนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : 1.1 ประวัติส่วนตัวและ 1.2 ประวัติการศึกษา

1.1 ประวัติส่วนตัว	วันที่ยื่นขอรับทุน	05/01/2561		
ประเภท	นักกีฬาทีมชาติ	เขียนที่	การกีฬาแห่งประเทศไทย	
สมาคม/หน่วยงาน	ถึงเป้าหมายแห่งประเทศไทย			
เลขประจำตัวประชาชน	1103702171662	ชนิดกีฬา	ถึงเป้าหมาย	
ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอรับทุน	ศิริวิชญ์ เต็มมาศ	เพศ	ชาย	
วันเกิด	26/10/2539	อายุ (ปี, เดือน)	21	9
เชื้อชาติ	ไทย	สัญชาติ	ไทย	
ชื่อสถานที่ทำงาน		ตำแหน่ง		
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่	17/3	หมู่ที่	6	
ถนน		ตำบล/แขวง	ดอนไก่ดี	
จังหวัด	สมุทรสาคร	รหัสไปรษณีย์	74110	
โทรศัพท์		มือถือ		
บิดาชื่อ		อาชีพ		
มารดาชื่อ		อาชีพ		
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้	17/3	หมู่ที่	6	

ถนน		ตำบล/แขวง	ดอนไก่ดี	อำเภอ/เขต	กระทุ่มแบน
จังหวัด	สมุทรสาคร	รหัสไปรษณีย์	74110		
โทรศัพท์		มือถือ	0839061110	อีเมล	
บุคคลที่สามารถติดต่อได้	รุ่งเพชร เต็มมาศ	อาชีพ	นักธุรกิจ	เกี่ยวข้องเป็น	มารดา
ที่อยู่	17/3 หมู่ 6 ตำบลดอนไก่ดี อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร			โทรศัพท์	0892010953

1.2 ประวัติการศึกษา	จบการศึกษาสูงสุดระดับชั้น	ปริญญาตรี	สาขาวิชา	ธุรกิจระหว่างประเทศ
ชื่อสถาบันการศึกษา	วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล	ที่อยู่	999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4	
โทรศัพท์	02-7005000	เป็นของ	รัฐบาล	
เข้าศึกษาในฐานะ	โควตานักกีฬา	มีค่าใช้จ่าย (ค่าเล่าเรียน/ค่าหนังสือ/อุปกรณ์) ภาคการศึกษาละ	60000	
บิดา/มารดา เบิกจากต้นสังกัด	เบิกไม่ได้	เป็นเงิน	60000	เกรดเฉลี่ยสะสม
				2.19

บันทึกข้อมูล

สถานะคำขอ

สถานะคำขอ	จัดทำ	เหตุผล	เหตุผลประกอบการพิจารณา	
เลขรับที่	กรุณานิพนธ์เลขที่รับคำขอ	รับวันที่		เจ้าหน้าที่
ใบอนุญาตเลขที่	กรุณานิพนธ์เลขที่ใบอนุญาต	อนุญาตวันที่		กรุณานิพนธ์ชื่อเจ้าหน้าที่
ชื่อ-นามสกุล ผู้อนุญาต	กรุณานิพนธ์ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	กรุณานิพนธ์ตำแหน่ง	

บันทึกข้อมูล

ยกเลิก

2.2) กรณียังไม่มีรายการคำขออยู่ในระบบ ต้องการเพิ่มคำขอ

สิ่งสำคัญ

ก่อนเพิ่มคำขอให้กับบุคลากรที่จะเบิกสวัสดิการ จะต้องข้อมูล "1.1) ข้อมูลบุคลากร" ที่ถูกต้อง
1. ข้อมูลบุคคล โดยเฉพาะสถานะ 2 สถานะ ดังนี้

- ระบุ นักกีฬา/ บุคลากร/ อดีตนักกีฬา/ อดีตบุคลากรกีฬา

• นักกีฬา/ บุคลากรกีฬา

นักกีฬา

- ระบุ สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย/ สมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

• ทีมชาติ/ จังหวัด

สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

2. ประวัติการเป็นนักกีฬา/บุคลากร

NSDF-Administrator | Logout

| ประวัติการเป็นนักกีฬา/ บุคลากร |

NSDF-Administrator | Logout

+ เพิ่มรายการคำขอใหม่

- คลิก + เพิ่มรายการคำขอใหม่ เข้าสู่หน้าจอ แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น
- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
- ทำการบันทึกรายการ เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว ระบบสร้างดังนี้
 - 'เลขที่คำขอ' (หรือเลขที่เอกสาร)

» 3.1) ขอรับทุนการศึกษา

แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ.น (หน้าที่ 1/5) [เลขที่คำขอ: 17/2561]

- ปรากฏ ลิงค์เพื่อไปยัง แบบ กทศ. น ส่วนอื่น ๆ ที่มขมา

| ประวัติทางการศึกษา | | การขอรับทุน | | การรับรองของผู้ปกครอง | | แบบแสดงความคิดเห็น | | พิมพ์เอกสาร |

- คลิกที่ลิงค์ เพื่อเข้าสู่แบบ กทศ. น แต่ละส่วน

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

แบบ กทศ. น : ประวัติทางการกีฬา

» 3.1) ขอรับทุนการศึกษา » ประวัติทางการกีฬา

แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น (หน้าที่ 2/5) [เลขที่คำขอ: 46/2561]

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : 1.3 ประวัติทางการกีฬา

1.3 ประวัติทางการกีฬา ชื่อ-นามสกุล จิรภา ลาตอก ชนิดกีฬา จักรยานถนน จังหวัดที่ลงทะเบียน ประเทศไทย

ประวัติทางการกีฬา (เรียงลำดับความสำคัญของการแข่งขัน)

ลำดับ 1

วันที่จัดการแข่งขัน วันที่จัดการแข่งขัน รายการ/สถานที่ รายการ/สถานที่

ระดับการแข่งขัน --เลือกระดับการแข่งขัน-- ผลแข่งขัน ทอง จำนวน เงิน จำนวน ทองแดง จำนวน

สถิติ สถิติ ประเภทกีฬา --เลือกประเภทกีฬา--

---เพิ่มใหม่---

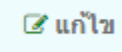
บันทึกผลการ

ประวัติทางการกีฬา (เรียงลำดับความสำคัญของการแข่งขัน)

ลำดับ	วันที่จัดการแข่งขัน	ชื่อรายการ/ สถานที่	ระดับการแข่งขัน	ทอง	เงิน	ทองแดง	สถิติ
-------	---------------------	---------------------	-----------------	-----	------	--------	-------

- ระบบจะนำข้อมูลพื้นฐานมาบันทึกให้
- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- จะปรากฏข้อมูลที่ตารางด้านล่าง

ประวัติทางการกีฬา (เรียงลำดับความสำคัญของการแข่งขัน)							
ลำดับ	วันที่จัดการแข่งขัน	ชื่อรายการ/ สถานที่	ระดับการแข่งขัน	ทอง	เงิน	ทองแดง	สถิติ
1	1 - 5 กุมภาพันธ์ 2560	สนามกีฬา	นานาชาติ	0	0	1	XXX

- คลิกที่  เพื่อทำการแก้ไขข้อมูลในตาราง
- คลิกที่  เพื่อทำการลบข้อมูลในตาราง

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการักฟ้าแห่งชาติ สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

แบบ กทศ. น : การขอรับทุน

» 3.1) ขอรับทุนการศึกษา > ข้อมูลเกี่ยวกับการขอรับทุนการศึกษา

NSDF-Administrator | Logout

แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น (หน้าที่ 3/5) [เลขที่คำขอ: 46/2561]

ยินดีต้อนรับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการขอรับทุนการศึกษา : 2.1 ระดับการศึกษา 2.2 ชื่อสถาบันการศึกษา 2.3 ค่าใช้จ่ายที่ขอรับความช่วยเหลือและ 2.4 เอกสารประกอบ

2.1 ขอรับทุนการศึกษาในระดับ	ปริญญาเอก	ปีที่	1	หลักสูตร(ปี)	1 ปี
2.2 ชื่อสถาบันการศึกษา	โรงเรียน 5	รัฐ/เอกชน	รัฐบาล	กมร	
คณะ	fac5	สาขาวิชา	การแนะน	ดรอก/ชอย	
ที่อยู่		หมู่ที่		อำเภอ/เขต	
ถนน		ตำบล/แขวง		โทรศัพท์	
จังหวัด	--เลือกจังหวัด--	รหัสไปรษณีย์		จำนวนปีที่ไ	1
มีค่าใช้จ่าย(ค่าเล่าเรียน/ค่าหนังสือ/อุปกรณ์) ภาคการศึกษาละ		ใน/ต่างประเทศ	--เลือก--		
2.3 ค่าใช้จ่ายที่ขอรับความช่วยเหลือ	2.3.1 ทุนต่างประเทศ	อัตราแลกเปลี่ยน	54.01	บาท / เหรียญ	
	☐ ค่าใช้จ่ายประจำเดือนปี		51.00	เหรียญ / เดือน	
	☐ ค่าบำรุงการศึกษาปี		655.00	เหรียญ / ปี	
	☐ ค่าประกันสุขภาพปี		202.00	เหรียญ / ปี	
	☐ ค่าตั๋วเครื่องบินไป - กลับปี		50550	บาท	
	☐ ค่าเรียนภาษาอังกฤษจ่ายตรงเดียว		50000	บาท	
2.3.2 ทุนในประเทศไทย	☐ ค่าใช้จ่ายประจำเดือน			บาท	เดือน
	☐ ค่าเล่าเรียนและค่าธรรมเนียมการศึกษา			บาท	
2.3.3 อื่น ๆ ระบุ	☐ อื่น ๆ				
2.4 เอกสารประกอบการพิจารณา	รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป				
	ทำการบันทึกข้อมูล และให้ทำการแนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณาในกรณีที่ดาวน์โหลด				
	บันทึกข้อมูล				

ไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | ริงค์

สำเนา

ประเภทเอกสาร

รายละเอียดเอกสาร

บันทึกเข้า

- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า ---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- เอกสารประกอบการพิจารณาสามารถเพิ่มไฟล์/ลบไฟล์ได้ตามต้องการ

» 3.1) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการพิจารณาการขอรับทุน

แนบเอกสารให้ครบทุกรายการ *

- | | | | |
|-------|---|-------------|----------------|
| • 1.) | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ | Choose File | No file chosen |
| • 2.) | สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอ | Choose File | No file chosen |
| • 3.) | ใบรับรองผลการเรียน (ภาคการเรียนล่าสุด) | Choose File | No file chosen |
| • 4.) | หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา | Choose File | No file chosen |
| • 5.) | หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติจากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย | Choose File | No file chosen |
| • 6.) | หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย (กรณีไม่ใช่ทีมชาติ) | Choose File | No file chosen |
| • 7.) | หนังสือรับรองผลการงานแข่งขันในระดับต่าง ๆ (พร้อมสำเนาใบประกาศ) | Choose File | No file chosen |
| • 8.) | แผนการฝึกซ้อมประกอบการรับทุน | Choose File | No file chosen |
| • 9.) | แบบแสดงความคิดเห็นของสมาคม | Choose File | No file chosen |
| 10.) | อื่น ๆ | Choose File | No file chosen |

บันทึกเอกสาร

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

แบบ กทศ. น : การรับรองของผู้ปกครอง

» 3.1) ขอรับทุนการศึกษา > การรับรองของผู้ปกครอง NSDF-Administrator | Logout

แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น (หน้า 4/5) [เลขที่คำขอ: 46/2561] ปิดหน้าต่างนี้

ส่วนที่ 3 การรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า		เกี่ยวข้องกับ		อาชีพ	
ที่อยู่					
บัตรประชาชนเลขที่		ออกให้โดย		บัตรหมตรา	
โทรศัพท์		มือถือ			

- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

แบบ กทศ. น : แบบแสดงความคิดเห็น

» 3.1) ขอรับทุนการศึกษา > แบบแสดงความคิดเห็นของสมาคม NSDF-Administrator | Logout

แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น (หน้า 5/5) [เลขที่คำขอ: 46/2561] ปิดหน้าต่างนี้

แบบแสดงความคิดเห็นของสมาคม

แบบแสดงความคิดเห็นของสมาคม

ขอรับรองว่า เป็นนักกีฬาที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดดังนี้

1. สรีระรูปร่าง		หมายเหตุ	
2. ทักษะ/พรสวรรค์		หมายเหตุ	
3. โหวทหรืออุปถัมภ์		หมายเหตุ	
4. ระเบียบวินัย		หมายเหตุ	
5. แผนงานของสมาคมเกี่ยวกับการส่งเสริมพัฒนารองนักกีฬาผู้		หมายเหตุ	
6. ปัจจุบันเป็นนักกีฬาโครงการ		หมายเหตุ	
7. ความคาดหวังของสมาคมที่มีต่อนักกีฬา		หมายเหตุ	
8. อันดับโลก/อันดับประเทศ (ถ้ามี)		หมายเหตุ	
9. ข้อคิดเห็นอื่นๆ		หมายเหตุ	

ลงชื่อ วันที่

ตำแหน่ง

- ให้ทำการกรอกข้อมูลที่ต้องการให้ครบ
- เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---
- การพิมพ์เอกสาร

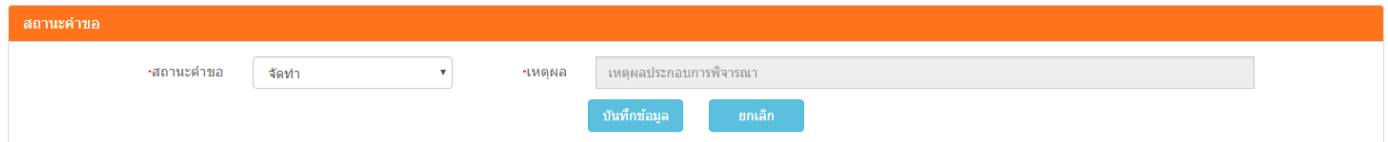
คลิกที่ลิงค์ พิมพ์เอกสาร ที่มุมขวามบน เพื่อแสดงรายงานบนหน้าจอ และสั่งพิมพ์ตามต้องการ

 พิมพ์เอกสาร

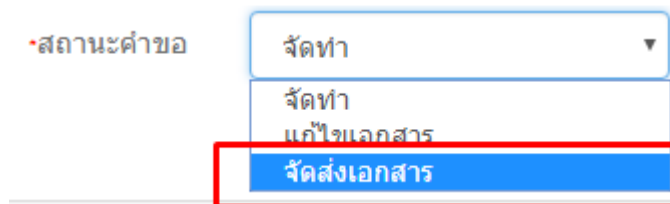
3.) การจัดส่งเอกสารคำขอรับการศึกษ

ท่านจะสามารถ จัดส่งเอกสาร ได้ เมื่อได้มีการอัปโหลดไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา (ถ้ามีกำหนดไว้) ครบแล้ว

- เข้าสู่หน้าจอ แบบคำขอรับการศึกษ แบบ กทศ. น ที่ต้องการ
- ไปที่ส่วนของ สถานะคำขอ ด้านล่าง



- สถานะคำขอ เลือก "จัดส่งเอกสาร"



- กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

หมายเหตุ เอกสารที่จัดส่งแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

4.) การบันทึกสถานะของรายการคำขอรับทุนการศึกษา โดยผู้มีสิทธิ์ดูแลระบบเท่านั้น

- เข้าสู่หน้าจอ แบบคำขอรับทุนการศึกษา แบบ กทศ. น ที่ต้องการ
- ไปที่ส่วนของ สถานะคำขอ ด้านล่าง

สถานะคำขอ

•สถานะคำขอ จัดทำ

•เหตุผล

•ยอดเงินที่พิจารณาแล้วถูกต้อง 0.00

•เลขรับที่

•ใบอนุญาตเลขที่

•ชื่อ-นามสกุล ผู้อนุญาต

•รับวันที่

•เจ้าหน้าที่

•อนุญาตวันที่

•ตำแหน่ง

ยอดเงินอื่น ๆ ที่ไม่เงินไปตามหลักเกณฑ์ (ถ้ามี) 0.00

บันทึกข้อมูล

- สถานะคำขอ เลือก สถานะที่ต้องการ

•สถานะคำขอ

เลขรับที่

ใบอนุญาตเลขที่

สถานะคำขอ

จัดทำ

แก้ไขเอกสาร

จัดส่งเอกสาร

รับเรื่อง/กำลังพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

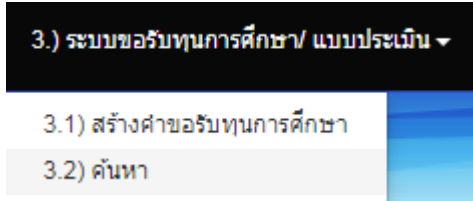
- กรอกข้อมูลอื่น ๆ ประกอบสถานะคำขอตามต้องการ
- กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---

หมายเหตุ เอกสารที่มีสถานะต่อไปนี้จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

- จัดส่งเอกสาร
- รับเรื่อง/กำลังพิจารณา
- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

3.2) ระบบค้นหา มีขั้นตอนการใช้งาน ดังนี้

- 1) คลิกที่หัวข้อ "3.2)" ค้นหา ดังรูปที่แสดงด้านล่าง



» 3.2) ค้นหารายการคำขอรับทุนการศึกษา NSDF_WF-Administrator | Logou

ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ค้นหารายการ

สมาคมกีฬา / หน่วยงาน: การกีฬาแห่งประเทศไทย

ขอรับทุนการศึกษาในระดับ: --เลือก-- ปีงบประมาณ: 2561

เลขที่คำขอ: ระบบเลขที่คำขอ เลขบัตรประชาชน: ระบบเลขที่บัตรประชาชนตัวประชาชน สถานะ: --ทุกสถานะ--

ค้นหารายการ

- 2) ทำการค้นหาผลการที่ต้องการ

- เงื่อนไขในการค้นหา
 - สมาคมกีฬา
 - ขอทุนการศึกษาในระดับ
 - ปีงบประมาณ
 - เลขที่คำขอ
 - เลขบัตรประชาชน
 - สถานะ
- คลิกปุ่ม ค้นหารายการ หากมีข้อมูลจะปรากฏที่ตารางด้านล่าง

รายการคำขอรับทุนการศึกษา (แสดง 200 รายการแรก) เรียงตามรายการใหม่สุด-เก่าสุด						
ลำดับ	เลขที่คำขอ	ชื่อ-สกุล (อายุ)	ประเภทบุคลากร	สมาคม	ขอรับทุนการศึกษาในระดับ	สถานะ
1	17/2561	ศิริขวัญ เดิมมาศ (21 ปี)	นักกีฬา	อิงเปาอินแห่งประเทศไทย	ปริญญาตรี	จัดส่งเอกสาร  ดูแบบคำขอ
2	16/2561	แทนกาน คำแหง (16 ปี)	นักกีฬา	อิงอินแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย	จัดทำ  ดูแบบคำขอ
3	15/2561	รัฐธีร์ ธีระวรรณวิญญู (18 ปี)	นักกีฬา	อิงอินแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	ปริญญาตรี	จัดทำ  ดูแบบคำขอ
4	1/2561	ทิมพอร์ คล้ายสุบรรณ (25 ปี)	นักกีฬา	อิงอินแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	ปริญญาโท	จัดทำ  ดูแบบคำขอ

- คลิกที่ ดูแบบคำขอ เข้าสู่หน้าจอ รายการคำขอทุนของบุคคล
ดังเดียวกับรายละเอียดในข้อ 3.1

ระบบประเมิน ผู้ได้รับทุนการศึกษา

มีขั้นตอนการใช้งานดังนี้

- 1) คลิกที่หัวข้อ "3.1)" สร้างคำขอรับทุนการศึกษา ดังรูปที่แสดงด้านล่าง

- 2) ทำการค้นหาผลการที่ต้องการ

- เจอใจในการค้นหา
 - สมาคมกีฬา
 - เลขบัตรประชาชน หรือชื่อ
- คลิกปุ่ม ค้นหารายการ หากมีข้อมูลจะปรากฏที่ตารางด้านล่าง

รายชื่อนักกีฬา/บุคลากรทางการกีฬา					
ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	นักกีฬา/บุคลากรกีฬา	สมาคม
1	จิตรดา	ดวงดี	1319900423084	นักกีฬา	ศรีสะเกษแห่งประเทศไทย
2	จิรา	ลาดอก	3410200292073	นักกีฬา	ศรีสะเกษแห่งประเทศไทย
3	ดีใจ	ดีมาก	3125221548796	นักกีฬา	สุโขทัยแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

- คลิกที่ ดูคำขอทุนทั้งหมด เข้าสู่หน้าจอ รายการคำขอทุนของบุคคล

- คลิกที่ ดูแบบประเมิน เข้าสู่หน้าจอ รายการแบบประเมินผู้ได้รับทุนการศึกษา

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

» 3.2) ค้นหาแบบประเมินผู้ได้รับการศึกษา

NSDF-Administrator | Logout

ผู้ได้รับทุนการศึกษา

ค้นหาแบบประเมิน

เลขที่เอกสาร 31/2561 ค้นหารายการ + เพิ่มแบบ ปผ. 3 + เพิ่มแบบ ปผ. 4

แบบประเมินผู้ได้รับทุนการศึกษา (เรียงจากแบบประเมินรายการล่าสุด)

ลำดับ	เลขที่เอกสาร	ชื่อ-นามสกุล	วันที่ประเมิน	แบบประเมิน	
1	31/2561	นายภิกคทอง ธรรมาย	08/02/2561	ปผ. 4	✓ ดูแบบประเมิน
2	31/2561	นายภิกคทอง ธรรมาย	07/02/2561	ปผ. 3	✓ ดูแบบประเมิน

2.1) กรณีมีรายการแบบประเมินอยู่ในระบบ

- คลิกที่ ดูแบบประเมิน เข้าสู่หน้าจอ แบบประเมิน ปผ.
 - แบบ ปผ. 1 แบบประเมินผลการศึกษาของนักกีฬาที่ได้รับทุน
 - แบบ ปผ. 2 แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน
 - แบบ ปผ. 3 แบบประเมินผลการศึกษาของบุคลากรทางการกีฬาที่ได้รับทุน
 - แบบ ปผ. 4 แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงานของบุคลากรที่ได้รับทุน

ดังต่อไปนี้

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากำลังคนไฟฟ้าแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย**

แบบ ปค. 1 แบบประเมินผลการศึกษาของนักกีฬาที่ได้รับทุน

3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบประเมินผลการศึกษาของนักกีฬา

NSDF-Administrator | Logout

แบบประเมินผลการศึกษาของนักกีฬาที่ได้รับทุน แบบ ปค. 1 (หน้า 1/1) [เลขที่คำขอ: 46/2561]

ปิดหน้าต่างนี้

แบบประเมิน

วันที่ทำแบบประเมิน 01/02/2561

1. ข้อมูลผู้ได้รับทุน

ชื่อ-สกุล จิรภา ลาตลอด ระดับ ปริญญาเอก ปีที่ 1
คณะ fac5 สาขาวิชา nm5
ชื่อสถาบันการศึกษา โรงเรียน 5

2. ผลการศึกษา

ปัจจุบันอยู่ในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560 มีเกรดเฉลี่ยประจำภาค 2.60 เกรดเฉลี่ยสะสม 3.00
ผลการศึกษาที่ผ่านมา 2 ภาคการศึกษา
ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560 เกรดเฉลี่ยสะสม 2.90
ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2559 เกรดเฉลี่ยสะสม 3.00

3. ความเห็นของอาจารย์/ที่ปรึกษาของ นักเรียน/นักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการศึกษา

ระดับความเห็น 4 หมายถึง ดีมาก, 3 หมายถึง ดี, 2 หมายถึง พอใช้, 1 หมายถึง ไม่ดีเท่า/ไม่มี

1. มีความรู้ความสามารถในสาขาวิชาที่เรียน	ระดับความเห็น	1
2. มีทักษะ	ระดับความเห็น	1
3. มีความรู้	ระดับความเห็น	1
4. หมั่นศึกษา	ระดับความเห็น	1
5. มีมนุษยสัมพันธ์	ระดับความเห็น	1
6. มีความประพฤติดี	ระดับ	1
7. มีความรับผิดชอบ	ระดับความเห็น	1
8. ให้ความร่วมมือ	ระดับความเห็น	1
9. ความสม่ำเสมอ	ระดับความเห็น	1

4. ข้อคิดเห็นอื่น ๆ

ลงชื่อ

วันที่

ตำแหน่ง

บันทึกข้อมูล

**คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด**

แบบ ปผ. 2 แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน

» 3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน

NSDF-Administrator | Logout

แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน แบบ ปผ. 2 (หน้าที่ 1) | เลขที่คำขอ: 46/2561 |

บันทึกแบบฝึกซ้อม | คณะกรรมการ | ความคืบหน้า | ปิดหน้าต่างนี้

แบบประเมิน

วันที่ทำแบบประเมิน: 05/02/2561

1. ข้อมูลผู้ได้รับทุน

ชื่อ-สกุล	จิรภา ลาดลอก	อายุ	32	ปี	2	เดือน
น้ำหนัก	54.00	กก. ส่วนสูง	167.00	ชม.		
ชนิดกีฬา	จักรยานถนน	ประเภทกีฬา	ทีมไทรอัล			
สังกัดสมาคม	คริกเก็ตแห่งประเทศไทย					

2. แผนการฝึกซ้อม

ระยะเวลาในการฝึกซ้อมตั้งแต่		สถานที่ฝึกซ้อม	
ฝึกซ้อมเพื่อเตรียมแข่งขันในรายการ		ผู้ฝึกสอน	

3. การประเมินนักกีฬา

เกณฑ์การประเมิน 4 หมายถึง ดีมาก, 3 หมายถึง ดี, 2 หมายถึง พอใช้, 1 หมายถึง ไม่ดีเท่าไรไม่มี

1. มีความขยัน	ระดับความเห็น	1
2. มีการพัฒนา	ระดับความเห็น	1
3. มีทักษะ	ระดับความเห็น	1
4. ปฏิบัติตาม	ระดับความเห็น	1
5. มีมนุษยสัมพันธ์	ระดับความเห็น	1
6. มีความประพฤติดี	ระดับ	1
7. มีความรับผิดชอบ	ระดับความเห็น	1
8. มีความตรงต่อเวลา	ระดับความเห็น	1
9. มีน้ำใจนักกีฬา	ระดับความเห็น	1

ลงชื่อ:

ตำแหน่ง:

วันที่:

บันทึกข้อมูล

ไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | รีเฟรช

ลำดับ ประเภทเอกสาร รายละเอียดเอกสาร วันที่ป้อนเข้า

» 3.2) จัดการเอกสารประกอบ ปผ.2

จัดการเอกสารประกอบการประเมิน

แบบเอกสาร

• 1.)

ชื่อเอกสารประกอบ

Choose File No file chosen

บันทึกเอกสาร

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการกไฟฟ้าแห่งชาติ สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

คลิกที่ลิงค์ บันทึกแผนฝึกซ้อม

» 3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน NSDF-Administrator | Logout

แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน แบบ ปณ. 2 (หน้าที่ 2) [เลขที่คำขอ: 46/2561] ปิดหน้าต่างนี้

แผนการฝึกซ้อม

วัน/เวลา

วัน/เวลา

แผนการฝึกซ้อม

แผนการฝึกซ้อม

เข้า/เย็น

หมายเหตุ

หมายเหตุ

-----เพิ่มใหม่-----

บันทึกรายการ

แผนการฝึกซ้อม

เรียงจากลำดับการป้อนข้อมูล

ลำดับ

วัน/เวลา

ช่วง

แผนการฝึกซ้อม

หมายเหตุ

คลิกที่ลิงค์ ผลแข่งขัน

» 3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน NSDF-Administrator | Logout

แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน แบบ ปณ. 2 (หน้าที่ 3) [เลขที่คำขอ: 46/2561] ปิดหน้าต่างนี้

4. ผลงานการเข้าร่วมการแข่งขัน

ชื่อ-นามสกุล

ชนิดกีฬา

จักรยานถนน

กรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

* ผลงานการเข้าร่วมการแข่งขัน (เรียงลำดับความสำคัญของการแข่งขัน)

ลำดับ

1

วันที่จัดการแข่งขัน

วันที่จัดการแข่งขัน

รายการ/สถานที่

รายการ/สถานที่

ระดับการแข่งขัน

--เลือกระดับการแข่งขัน--

ผลแข่งขัน

จำนวน

เงิน

จำนวน

ทองแดง

จำนวน

สถิติ

สถิติ

ประเภทกีฬา

-----เพิ่มใหม่-----

บันทึกรายการ

ประวัติทางการกีฬา (เรียงลำดับความสำคัญของการแข่งขัน)

ลำดับ

วันที่จัดการแข่งขัน

ชื่อรายการ/ สถานที่

ระดับการแข่งขัน

ทอง

เงิน

ทองแดง

สถิติ

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

คลิกที่ลิงค์ ความคิดเห็น

» >3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบประเมินผลการฝึกอบรมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน

NSDF-Administrator | Logout

แบบประเมินผลการฝึกอบรมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน แบบ ปค. 2 (หน้าที่ 4) [เลขที่คำขอ: 46/2561]

ปิดหน้าต่างนี้

5. ความคิดเห็นของสมาคม

ความคิดเห็นของสมาคม กรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

นักกีฬา

1. สรีระรูปร่าง

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

2. ทักษะ

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

3. โไหวพริบปฏิภาณ

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

4. ระเบียบวินัย

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

5. แผนงานของสมาคมเกี่ยวกับการ
ส่งเสริมพัฒนาการของนักกีฬาผู้นี้

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

6. ความคาดหวังของสมาคมที่มีต่อ
นักกีฬา

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

7. อันดับโลก/อันดับประเทศ (ถ้ามี)

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

8. ข้อคิดเห็นอื่นๆ

คำอธิบาย

หมายเหตุ

หมายเหตุ

ลงชื่อ

ชื่อ-นามสกุล

วันที่

วว/ดด/ปปปป

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

บันทึกข้อมูล

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนาการกไฟฟ้าแห่งชาติ สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย

แบบ ปผ. 3 แบบประเมินผลการศึกษาของบุคลากรทางการกีฬาที่ได้รับทุน

» 3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบประเมินผลการศึกษาของบุคลากรทางการกีฬา

NSDF-Administrator | Logout

แบบประเมินผลการศึกษาของบุคลากรทางการกีฬาที่ได้รับทุน แบบ ปผ. 3 (หน้าที่ 1/1) [เลขที่คำขอ: 31/2561]

ปิดหน้าต่างนี้

แบบประเมิน

วันที่ทำแบบประเมิน

07/02/2561

1. ข้อมูลผู้ได้รับทุน

ชื่อ-สกุล

นายปิกสอน รณราย

ระดับ

ยังไม่ได้รับทุน

ปีที่

1

คณะ

สาขาวิชา

ชื่อสถาบันการศึกษา

2. ผลการศึกษา

ปัจจุบันอยู่ในภาคการศึกษาที่

4

ปีการศึกษา

2

มีเกรดเฉลี่ยประจำภาค

5.00

เกรดเฉลี่ยสะสม

6.00

ผลการศึกษาที่ผ่านมา 2 ภาคการศึกษา

ภาคการศึกษาที่

7

ปีการศึกษา

8

เกรดเฉลี่ยสะสม

9.00

ภาคการศึกษาที่

4

ปีการศึกษา

3

เกรดเฉลี่ยสะสม

2.00

3. ความเห็นของอาจารย์/ที่ปรึกษาของ นักเรียน/นักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการศึกษา

ระดับความเห็น 4 หมายถึง ดีมาก, 3 หมายถึง ดี, 2 หมายถึง พอใช้, 1 หมายถึง ไม่ดี/ทำ/ไม่มี

1. มีความรู้

ระดับความเห็น

1

2. มีทักษะ

ระดับความเห็น

1

3. มีความสามารถ

ระดับความเห็น

1

4. มีความรู้ความสามารถ

ระดับความเห็น

1

5. มีการศึกษาหาความรู้

ระดับความเห็น

1

6. มีมนุษยสัมพันธ์

ระดับ

1

7. มีความประพฤติดี

ระดับความเห็น

1

8. มีความรับผิดชอบ

ระดับความเห็น

1

9. มีการให้ความร่วมมือ

ระดับความเห็น

1

4. ข้อคิดเห็นอื่น ๆ

sgasfg

ลงชื่อ

sdf

วันที่

30/01/2561

ตำแหน่ง

asdf

บันทึกข้อมูล

ไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา

+ เพิ่มเอกสาร | รีเฟรช

สำเนา

ประเภทเอกสาร

รายละเอียดเอกสาร

วันที่ผ่านเข้า

» 3.2) จัดการเอกสารประกอบ

จัดการเอกสารประกอบการประเมิน

แนบเอกสาร

• 1.)

ใบแสดงผลการเรียน

Choose File No file chosen

บันทึกเอกสาร

62

คู่มือการใช้งานระบบสารสนเทศด้านสวัสดิการและทุนการศึกษา กองทุนพัฒนากีฬาแห่งชาติ
สำหรับสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย และสมาคมกีฬาแห่งจังหวัด

แบบ ปผ. 4 แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงาน ของบุคลากรที่ได้รับทุน

» 3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงาน ของบุคลากรที่ได้รับทุน NSDF-Administrator | Logout

แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงาน ของบุคลากรที่ได้รับทุน แบบ ปผ. 4 (หน้าที่ 1/2) [เลขที่คำขอ: 31/2561] | บันทึกการปฏิบัติงาน |

แบบรายงานผล

วันที่ทำการรายงานผล 08/02/2561

1. ข้อมูลผู้ได้รับทุน

ชื่อ-สกุล นายภิกษอน ธรรมาย ตำแหน่ง 11

สังกัดสมาคม สหพันธ์แห่งประเทศไทย

ลงชื่อ 22 ตำแหน่ง 33

บันทึกข้อมูล

ไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา + เพิ่มเอกสาร | รีเฟรช

ลำดับ	ประเภทเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร	วันที่นำเข้า
-------	--------------	------------------	--------------

» 3.2) จัดการเอกสารประกอบ ปผ.4

จัดการเอกสารประกอบการรายงาน

แนบเอกสาร

• 1.) ชื่อเอกสารประกอบ Choose File No file chosen

บันทึกเอกสาร

คลิกที่ลิงค์ บันทึกผลการปฏิบัติงาน

» 3.2) ผู้ได้รับทุนการศึกษา > แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงาน ของบุคลากรที่ได้รับทุน NSDF-Administrator | Logout

แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงาน ของบุคลากรที่ได้รับทุน แบบ ปผ. 4 (หน้าที่ 2/2) [เลขที่คำขอ: 31/2561] | ปิดหน้าต่างนี้

แบบรายงานผล

กิจกรรม/การปฏิบัติงาน กิจกรรม/การปฏิบัติงาน ช่วงวันที่ ช่วงวันที่ สถานที่ สถานที่

เพิ่มใหม่

บันทึกผลการ

กิจกรรม/การปฏิบัติงาน เรียงจากลำดับการป้อนข้อมูล

ลำดับ	กิจกรรม/การปฏิบัติงาน	ช่วงวันที่	สถานที่
-------	-----------------------	------------	---------

2.2) กรณียังไม่มีรายการแบบประเมินอยู่ในระบบ ต้องการเพิ่มแบบประเมิน

▪ นักกีฬา

+ เพิ่มแบบ ปผ. 1

+ เพิ่มแบบ ปผ. 2

- คลิกปุ่ม ที่ต้องการ
- แบบ ปผ. 1 แบบประเมินผลการศึกษาของนักกีฬาที่ได้รับทุน

+ เพิ่มแบบ ปผ. 1
- แบบ ปผ. 2 แบบประเมินผลการฝึกซ้อมและแข่งขันของนักกีฬาที่ได้รับทุน

+ เพิ่มแบบ ปผ. 2

▪ บุคลากรกีฬา

+ เพิ่มแบบ ปผ. 3

+ เพิ่มแบบ ปผ. 4

- คลิกปุ่ม ที่ต้องการ
- แบบ ปผ. 3 แบบประเมินผลการศึกษาของบุคลากรทางการกีฬาที่ได้รับทุน

+ เพิ่มแบบ ปผ. 3
- แบบ ปผ. 4 แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน/การอบรม/การศึกษาดูงาน ของบุคลากรที่ได้รับทุน

+ เพิ่มแบบ ปผ. 4

▪ คลิกยืนยันการเพิ่มแบบประเมิน

คุณต้องการเพิ่มแบบประเมินสำหรับ 46/2561 ?

OK

Cancel

- ระบบทำการสร้างแบบประเมิน
- คลิกที่ ดูแบบประเมิน เพื่อเข้าสู่หน้าจอกรอกข้อมูลแบบประเมิน
- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
- กดปุ่ม "บันทึกข้อมูล" ระบบจะแสดงคำว่า
---บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว---