



ที่ ศธ ๐๔๑๐๐/๖๕๓

สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒
อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ๖๖๑๑๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
๒. แบบรายงานผลการรับรอง

จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒ ร่วมกับโรงเรียนวัดวังแดง ได้กำหนดจัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) ให้กับผู้บริหารครู บุคลากรทางการศึกษา และบุคคลทั่วไป จำนวน ๑ รุ่น ระหว่างวันที่ ๓ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒ และโรงเรียนวัดวังแดง จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบรายละเอียด และสมัครเข้ารับการฝึกอบรม โดยส่งใบสมัครและเอกสารประกอบได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๖๓ - ๒๕๖ - ๔๖๑๔ ผอ.ประเสริฐ เทพศร ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดวังแดง หรือกลุ่มส่งเสริมฯ โทร. ๐๘๑ - ๒๓๙ - ๑๗๗๒ ตามรายละเอียดในใบสมัครที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประจักษ์ ทองแจ่ม)

รองผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร. ๐๘๑ - ๒๓๙ - ๑๗๗๒



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง(A.T.C)

ระหว่างวันที่ ๓ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

-
๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
- วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
- ศาสนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
- อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
๒. ตำแหน่งหน้าที่การงาน สถานที่ทำงาน
- ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ
๓. คุณวุฒิการศึกษา จากสถานศึกษา
๔. สุขภาพ(โรคประจำตัว ถ้ามี) ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร.....
๕. คุณวุฒิทางการลูกเสือ ตำแหน่งทางการเสือ
๖. บุคคลและสถานที่ติดต่อกรณีมีความจำเป็นเร่งด่วน นาย/นาง/นางสาว
- เกี่ยวข้องกับ สถานที่ติดต่อ
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
๗. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมบุคลากรทางการลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป (ถ้ามี) และชั้นความรู้เบื้องต้น(B.T.C) มาพร้อมใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๘. ค่าธรรมเนียมการอบรม จำนวน ๒,๗๐๐.- บาท โดยชำระเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม เข้าบัญชี ชื่อบัญชี โรงเรียนวัดวังแดง(สหกรณ์ ร.ร.วัดวังแดง) เลขบัญชี ๖๑๒-๑-๓๔๓๗๔-๕ สาขาทับคล้อ
๙. ในการสมัครเข้ารับการอบรมครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง(A.T.C) แล้ว และข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- ผู้ประสานงาน นายประเสริฐ เทพธร ผู้อำนวยการลูกเสือโรงเรียนวัดวังแดง ๐๘๓-๒๖๕๙๖๒๕
- นางเกศสุดา ไสละวัฒน์ ผู้กำกับกลุ่มลูกเสือโรงเรียนวัดวังแดง ๐๘๙-๖๔๒๘๖๓๒
- เงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จะคืนให้เมื่อไม่มีการจัดการฝึกอบรม **รับจำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐ คน**
- เอกสารแนบใบสมัคร
 - สำเนาวุฒิบัตรผ่านอบรม ชั้นความรู้ทั่วไป(ถ้ามี) และชั้นความรู้เบื้องต้น
 - หนังสือรับรองการฝึกหัดงานในกองลูกเสือของผู้เข้าอบรม

แบบรายงานผลการรับรอง

กลุ่ม/กองลูกเสือโรงเรียน

ชั้นที่ ๓ ชั้นฝึกหัดงาน

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว)

ผู้อำนวยการลูกเสือโรงเรียน ขอรับรองว่า

๑. (นาย,นาง,นางสาว) นามสกุล

ตำแหน่งหน้าที่การงาน โรงเรียน

๒. ตำแหน่งทางลูกเสือ กลุ่ม/กองลูกเสือโรงเรียน

เขต/อำเภอ จังหวัด

๓. ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือชั้นที่ ๑ ชั้นความรู้ทั่วไป เมื่อวันที่

ณ ค่ายฝึกอบรม จังหวัด

๔. ได้เข้ารับกาฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือประเภท ชั้นที่ ๒ ชั้นความรู้เบื้องต้น

ระหว่างวันที่ ณ (ค่ายฝึกอบรม)

จังหวัด

๕. ได้ฝึกหัดงานชั้นที่ ๓ ณ กลุ่ม/กองลูกเสือโรงเรียน ตั้งแต่วันที่

๖. ผลการฝึกหัดงาน เป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในเรื่องต่างๆ ดังนี้

ที่	เรื่อง	ระดับความรู้ ความเข้าใจและทักษะ			
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
๑.	ระบบหมู่				
๒.	การประชุมนายหมู่				
๓.	การฝึกอบรมลูกเสือตามข้อบังคับฯ				
๔.	การบำเพ็ญประโยชน์				
๕.	การร่วมมือกับบุคคลและองค์กรที่เกี่ยวข้อง				
๖.	การเดินทางไกลและการอยู่ค่ายพักแรม				
๗.	การจัดกิจกรรมลูกเสือ				
๘.	การใช้สื่อ เทคโนโลยีและนวัตกรรม				
๙.	อื่นๆ				

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการลูกเสือโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

รายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง(A.T.C)

ระหว่างวันที่ ๓ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

.....

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑. เป็นข้าราชการครู/บุคลากรทางการศึกษาและผู้สนใจในกิจการลูกเสือ
๒. มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง
๓. มีความประพฤติเรียบร้อย สุภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน
๔. ในกรณีเป็นข้าราชการ/บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด
๕. ผ่านการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป(ถ้ามี)
ชั้นความรู้เบื้องต้น(B.T.C.)

ค่าธรรมเนียมและการสมัคร/การรายงานตัว

๑. ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม คนละ ๒,๗๐๐.- บาท
๒. รับสมัครตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔
๓. จัดส่งใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐาน การฝึกอบรมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิจิตร เขต ๒ โดยการชำระเงินค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรมจะแจ้งให้ทราบหลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม

ระยะเวลาดำเนินการ

๑. การฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๓ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๒. รายงานตัววันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร
๓. แต่งกาย : เครื่องแบบลูกเสือ

การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

๑. เครื่องแบบลูกเสือ
๒. ชุดลาลอง ชุดออกกำลังกาย(กางเกงวอร์มขายาว เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบหุ้มส้น)
๓. ของใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าขาม้า/ผ้าถูผลิตภัณฑ์น้ำ เครื่องนอน รองเท้าแตะ ไฟฉาย ฯลฯ)
๔. ยารักษาโรคประจำตัว
๕. อื่นๆ ที่เห็นตามสมควร