



ที่ ศธ ๐๔๑๐๘/ว ๑๐๕๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
เพชรบูรณ์ เขต ๓ ถนนสระบุรี-หล่มสัก
อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๑๖๐

๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น
(B.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานลูกเสือจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์
เขต ๓ ร่วมกับสมาคมสโมสรลูกเสือผาเมืองเพชรบูรณ์ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) จำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่
๘ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๔ และรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ฝึกอบรมลูกเสือสำนักงาน
เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต ๓

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต ๓ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้
บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบรายละเอียด และสมัครเข้ารับการฝึกอบรม โดยส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน
ค่าธรรมเนียมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต ๓
ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไท พานนท์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต ๓

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๕๖ ๗๓๑๒๕๖ ต่อ ๑๐๕

โทร. ๐๘๗-๘๐๑๐๘๒๒ (นายอนวัจน์ แก้วขุนทด)

โทรสาร ๐๕๖ ๗๓๑๗๗๒



ใบสมัคร

การเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ทั่วไป
และชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ณ ศูนย์ฝึกอบรมลูกเสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต 3
สำนักงานลูกเสือจังหวัดเพชรบูรณ์ โดยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบูรณ์ เขต 3
ร่วมกับสมาคมสโมสรลูกเสือผาเมืองเพชรบูรณ์

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....เบอร์โทรศัพท์.....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีหมู่เลือด.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
3. ปัจจุบันพักอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
4. สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
 B.T.C. ลูกเสือสำรอง ระหว่างวันที่ 8 - 11 เมษายน 2564 / 1,200 บาท / คน Size เสื้อโปโล.....
 B.T.C. ลูกเสือสำรอง ระหว่างวันที่ 1 - 4 พฤษภาคม 2564 / 1,200 บาท / คน Size เสื้อโปโล.....
5. ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมครั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และได้นำส่งเงิน
ค่าธรรมเนียมลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว จำนวนเงิน.....บาท (เงินสด หรือตามเอกสารที่โอนเข้าบัญชี
ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 451-0-16476-9 ชื่อบัญชีสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเพชรบูรณ์ เขต 3
แนบมาพร้อมนี้)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติและมีความต้องการฝึกเข้าอบรม พร้อมทำตามระเบียบของการฝึกอบรมตามที่
กำหนด และอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรมได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....