



ที่ ศธ ๐๔๐๗๐/ ๑๑๑๕

สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒  
ตำบลปากแพรก ถนนชัยชุมพล อำเภอทุ่งสง  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ จำนวน ๒ หลักสูตร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ  
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ

ด้วยสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒ ร่วมกับสมาคมลูกเสือจังหวัดนครศรีธรรมราช และสำนักงานลูกเสือจังหวัดนครศรีธรรมราช กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพการดำเนินกิจกรรมทางด้านลูกเสือให้กับบุคลากรทางการศึกษา ซึ่งมีหน้าที่โดยตรงในการส่งเสริมและพัฒนาเยาวชนให้เป็นผู้รู้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงในโลกยุคโลกาภิวัตน์ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปบริหารงานในกองลูกเสือในโรงเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และยังเป็นการเจริญรอยตามเบื้องยุคลบาทในการพัฒนาเยาวชน จึงได้กำหนดจัดฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ จำนวน ๒ หลักสูตร ๆ ละ ๙๐ คน ณ ค่ายลูกเสือสำโรง อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ดังนี้

๑. จัดฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) กำหนดฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๕ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัวในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม รายละเอียด ๑,๘๐๐ บาท
๒. จัดฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ทั่วไป และผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) กำหนดฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัวในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม หลักสูตรละ ๑,๘๐๐ บาท

สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒ ขอความอนุเคราะห์มายังโรงเรียนและหน่วยงาน ได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ทั้ง ๒ หลักสูตร ได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมด้วยแล้ว หากประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ ถึงสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒ ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ (เท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบคุณในความร่วมมือ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรทิน นิชย์อักษร)

ผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทรสาร. ๐๗๕-๔๒๒๖๗๐ ต่อ ๒๒๘

ผู้ประสานงาน ๐๘๙-๒๘๙๕๑๖๙

Email:sakreenrak\_2010@hotmail.com

## รายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

๑. หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) ระหว่างวันที่ ๕-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัววันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.
๒. หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป และชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัววันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.
- ณ ค่ายลูกเสือสำรอง อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

### ๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑.๑ การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ในหลักสูตรที่ ๑ และ ๒ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นข้าราชการครู/บุคลากรทางการศึกษาและผู้สนใจในกิจการลูกเสือ

๑.๒ มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง มีความประพฤติเรียบร้อย สุภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน

๑.๔ ในกรณีเป็นข้าราชการ/บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

๒. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรละ ๙๐ คน

๓. การสมัครและชำระค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม ชำระค่าธรรมเนียมโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๒ (เงินค่าบำรุงลูกเสือ) เลขที่บัญชี ๘๑๕-๑-๒๗๖๗๐-๓ จัดส่งเอกสารใบสมัครพร้อมสำเนาใบโอนเงินทางไลน์เท่านั้น ID Line:sakreenrak เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙ - ๒๘๙๕๑๖๙ นางสกรีนรักษ์ บุญมี ตำแหน่งนักวิชาการศึกษานานาชาติพิเศษ

### ๔. กำหนดการรับสมัครการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

๔.๑ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ทั่วไปและผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ (เท่านั้น) กำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๕ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัวในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. การแต่งกาย : เครื่องแบบลูกเสือ

๔.๒ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ทั่วไป และผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ (เท่านั้น) กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัว ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น. การแต่งกาย : เครื่องแบบลูกเสือ

**หมายเหตุ** กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น  
**ยกเว้น** ไม่สามารถดำเนินการจัดฝึกอบรมตามโครงการฝึกอบรมดังกล่าวข้างต้นได้

### การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

๑. เครื่องแบบลูกเสือ ๑-๒ ชุด และชุดลำลอง ชุดออกกำลังกาย (กางเกงวอร์มชายยาว/เสื้อยืด/รองเท้าวาง)
๒. ของใช้ส่วนตัว (หน้ากากอนามัย,ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าขาม้า/ผ้าถุงผลิตภัณฑ์น้ำ **เต็นท์** เครื่องนอน (ผ้าห่ม,เสื่อผืนเล็ก),รองเท้าแตะ, ไฟฉาย,นกหวีด ฯลฯ)
๓. ยารักษาโรคประจำตัว
๔. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร

## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ณ ค่ายลูกเสือสำรอง อำเภอกู่สง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)  
ระหว่างวันที่ ๕-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัววันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.
๒. หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป และชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)  
ระหว่างวันที่ ๙-๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายงานตัววันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
๒. วุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....
๔. ตำแหน่งหน้าที่การงานในปัจจุบัน.....  
สถานที่ทำงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
๖. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นคือ.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการฝึกอบรมทุกประการ พร้อมทั้งได้จัดส่งหลักฐานการโอนเงินชำระค่าธรรมเนียม ผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา นครศรีธรรมราช เขต ๒ (เงินค่าบำรุงลูกเสือ) เลขที่บัญชี ๕๑๘-๑-๒๗๖๗๐-๓ แจ้งหลักฐานการโอนเงินผ่าน ID Line: sakreenrak เพื่อลงบันทึกรายชื่อผู้สมัครฯ ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ยินดีสนับสนุนและอนุญาตให้บุคคลดังกล่าวเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ จากผู้สมัครจะไม่คืนค่าธรรมเนียม ยกเว้นไม่สามารถดำเนินการจัดฝึกอบรมดังกล่าวเท่านั้น