

ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/ ๑๐๙๙



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศร อำเภอเมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๗) เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาอุทัยธานี เขต ๒ ร่วมกับสโมสรลูกเสือห้วยขาแข้ง
อุทัยธานี จัดทำโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไปและ
หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ค่าย
ลูกเสือสมเด็จพระปฐมบรมมหาชนก จังหวัดอุทัยธานี อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก แจ้งประชาสัมพันธ์
โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือฯ หากสนใจเข้ารับการฝึกอบรม โดยส่งใบสมัครทาง
E-mail: patkummee@hotmail.com ภายในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ ประกาศชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ
ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางธัญญลักษณ์ เกียรติกุลไทย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา www.obec-nayok.com

โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๓๖๒๘ ต่อ ๒๒

โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๑๑๔๑

รายละเอียดการบุคลากรทางลูกเสือหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไป

และหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ณ ค่ายลูกเสือสมเด็จพระปฐมบรมมหาชนก อำเภอเมือง จังหวัดอุทัยธานี

วันที่ ๖ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุทัยธานี เขต ๒ ร่วมกับสโมสรลูกเสือห้วยขาแข้งอุทัยธานี

๑.คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๑) เป็นผู้บริหาร ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา และผู้ที่สนใจในกิจการลูกเสือ
- ๒) มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง
- ๓) มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน
- ๔) ข้าราชการ/บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาจากต้นสังกัด

๒.จำนวนผู้รับการฝึกอบรม

จำนวน ๖๔ คน

๓.ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม

จำนวนเงิน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอุทัยธานี
ชื่อบัญชี นางแสงทิพย์ วิงวร หรือนางจิราภรณ์ ปิ่นทอง เลขที่บัญชี ๖๑๙-๐-๕๕๕๘๒-๙

๔. สถานที่รับสมัคร

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุทัยธานี เขต ๒ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา หรือทาง
E-mail : patkummee@hotmail.com

๕.ระยะเวลาดำเนินการ

- ๑) รับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ (ส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าธรรมเนียม)
- ๒) ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔
- ๓) ฝึกอบรมฯ ระหว่างวันที่ ๖-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๖.การเตรียมตัวของผู้อบรม

- ๑) รายงานตัวในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น. ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุทัยธานี เขต ๒
- ๒) รายงานตัวในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๓๐-๐๘.๐๐ น. ณ ค่ายลูกเสือสมเด็จพระปฐมบรมมหาชนกจังหวัดอุทัยธานี
- ๓) เครื่องแบบลูกเสือสีกากี ขายกางเกงขาสั้น หญิงกระโปรงทรงเอไม่มีจีบยาวคลุมเข่า อย่างน้อย ๑ ชุด หมวกปีก, รองเท้าสีน้ำตาลชนิดเชือกร้อยผูกไม่มีลวดลาย (ผ้าใบ หนัง หรือวัสดุเทียมหนัง) ผู้ชายถุงเท้าสีกากียาว, มีพู่ห้อยสีเขียว, ผู้หญิงถุงเท้าสีกากีสั้น
- ๔) ชุดลำลอง (กางเกงวอร์มขาสั้น เสื้อยืด รองเท้าหุ้มส้น)
- ๕) เครื่องอาบน้ำ (ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าขาวม้า(ชาย) ผ้าถุงผัดอาบน้ำ (หญิง) รองเท้าฟองน้ำ อุปกรณ์อื่นที่จำเป็น)
- ๖) น้ำยาขัดรองเท้า และหัวเข็มขัด
- ๗) อุปกรณ์ที่จำเป็นในการจดบันทึก (ปากกา)
- ๘) ยารักษาโรคที่จำเป็น และโรคประจำตัว
- ๙) เครื่องนอน (เสื่อ ที่นอน หมอน มุ้ง ผ้าห่ม ยากันยุง ไฟฉาย พัดลม)

๗.ผู้ประสานงาน

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| ๑) นายแสงชัย ธรรมนิยม | เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๓๐๖ ๕๕๕๑ |
| ๒) นายนิตี แก้วนกสิกร | เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๘๒๘๒ ๘๘๐๘ |
| ๓) นางสาวปัทมพร คำมี | เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๐๔๔๘ ๙๖๑๖ |
| ๔) นายสายชล เรืองอินทร์ | เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๖๒๐๘ ๘๒๓๖ |

ใบสมัครการฝึกอบรมบุคลากรทางลูกเสือหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไป

และหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ณ ค่ายลูกเสือสมเด็จพระปฐมบรมมหาชนก จังหวัดอุทัยธานี

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุทัยธานี เขต ๒ ร่วมกับสโมสรลูกเสือห้วยขาแข้งอุทัยธานี

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ศาสนา.....
วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....
โรคประจำตัว(ถ้ามี).....
ความสามารถพิเศษ.....
อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีจำเป็น.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับฝึกอบรมบุคลากรทางลูกเสือหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไป และ
หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุทัยธานี
เขต ๒ และค่ายลูกเสือสมเด็จพระปฐมบรมมหาชนก จังหวัดอุทัยธานี พร้อมทั้งได้ส่งค่าสมัคร เป็นเงินจำนวน
๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการขอสนับสนุนและ
อนุญาตให้.....เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือตามที่ระบุไว้ข้างบนนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม จะคืนให้ในกรณีที่ไม่มีกรฝึกอบรมเท่านั้น