

ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/๖๔๔



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศรี อำเภอเมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมฯ

จำนวน ๔ ชุด

๒. ใบสมัคร

จำนวน ๔ ชุด

พร้อมหนังสือฉบับนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายกขอประชาสัมพันธ์
โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ดังนี้

๑. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (S.B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา)

๒. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (S.S.B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา)

๓. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ขั้นสูง (S.S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๘ มีนาคม - ๓ เมษายน ๒๕๖๑ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา)

๔. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกลอยสุข เมืองคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๓๖๒๘ ต่อ ๒๒

โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๑๑๔๑



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (S.B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา) อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก

ติดรูปถ่าย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....(ตัวบรรจง)
 วันเกิด (วัน เดือน ปี)อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
 วุฒิการศึกษา.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....E-mail.....
๒. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....สังกัด.....
๓. สุขภาพ : โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ชื่อโรค/ลักษณะอาการ.....
๔. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร (ถ้ามี)
๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีที่มีความจำเป็น ชื่อ.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์(มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (S.B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา) อ.เมืองนครนายก
 จ.นครนายก ที่สโมสรลูกเสือนครนายกจัดขึ้นนี้ โดยได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
 (สองพันบาทถ้วน) มาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้วหรือหมายเลขบัญชี เลขที่ ๒๑๑-๐-๑๓๕๕๑-๔
 ธนาคารกรุงไทย สาขานครนายก ชื่อบัญชี นายสมคิด แสนจำหน่าย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
/...../๒๕๖๑

หนังสืออนุญาตและสนับสนุนให้เข้ารับการฝึกอบรมของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

ตำแหน่ง.....



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (SS.B.T.C.)

ติดรูปถ่าย

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา) อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....(ตัวบรรจง)
วันเกิด (วัน เดือน ปี)อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
วุฒิการศึกษา.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ)..... E-mail.....
๒. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....สังกัด
๓. สุขภาพ : โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ชื่อโรค/ลักษณะอาการ.....
๔. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร (ถ้ามี)
๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีที่มีความจำเป็น ชื่อ.....
เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์(มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (SS.B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก(สาริกา) อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก ที่สโมสรลูกเสือนครนายกจัดขึ้นนี้ โดยได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) มาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้วหรือหมายเลขบัญชี เลขที่ ๒๑๑-๐-๑๓๕๕๑-๔ ธนาคารกรุงไทย สาขานครนายก ชื่อบัญชี นายสมคิด แสนจำหน่าย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../๒๕๖๑

หนังสืออนุญาตและสนับสนุนให้เข้ารับการฝึกอบรมของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)