



ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/๑๖๗/๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศรี อำเภอเมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การทบทวนหลักสูตรลูกเสือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก จะดำเนินการฝึกอบรมทบทวนกิจกรรมลูกเสือ ตามโครงการส่งเสริมศักยภาพ การจัดการเรียนรู้ลูกเสือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. การทบทวนครูผู้สอนลูกเสือหลักสูตรลูกเสือสำรอง วันเสาร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา)
๒. การทบทวนครูผู้สอนลูกเสือหลักสูตรลูกเสือสามัญและสามัญรุ่นใหญ่ วันอาทิตย์ที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา)
๓. จัดประชุมผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อพัฒนาผู้อำนวยการลูกเสือโรงเรียนตามนโยบาย ๕ เสือ และการจัดการเรียนการสอนลูกเสือทักษะชีวิต วันพุธที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก อาคาร ๒ ชั้น ๑
๔. การทบทวนหลักสูตรระเบียบแถวลูกเสือ วันเสาร์ที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา)
๕. การทบทวนหลักสูตรวิชาการใช้เข็มทิศ การคาดคะเน และการสะกดรอย วันเสาร์ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา)

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ขอให้โรงเรียนส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการฝึกอบรมทบทวน และส่งแบบตอบรับ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มายังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ภายในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ์ นนท์พละ)

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๓๖๒๘ ต่อ ๒๒

โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๑๑๔๑

แบบตอบรับผู้ที่เข้าร่วมอบรมทบทวนกิจกรรมลูกเสือ ประจำปีการศึกษา 2562

โรงเรียน.....

1. การทบทวนครูผู้สอนลูกเสือหลักสูตรลูกเสือสำรอง

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....

2. การทบทวนครูผู้สอนลูกเสือหลักสูตรลูกเสือสามัญและสามัญรุ่นใหญ่

2.1 ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....(ประเภทลูกเสือสามัญ)

2.2 ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....(ประเภทลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่)

3. จัดประชุมผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อพัฒนาผู้อำนวยการลูกเสือโรงเรียนตามนโยบาย 5 เสือ

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....

4. การทบทวนหลักสูตรระเบียบแถวลูกเสือ

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....

5. การทบทวนหลักสูตรวิชาการใช้เข็มทิศ การคาดคะเน และการสะกดรอย

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....

** หมายเหตุ : ส่งได้ที่ Email : supawida_jane@hotmail.com

ภายในวันที่ 4 มิถุนายน 2562