

ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/ ๖๖๙



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศร อำเภอมะนังนครนายก
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการฝึกอบรมและใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒ ร่วมกับโรงเรียนวัดวังแดง กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) จำนวน ๑ รุ่น รุ่นละ ๕๐ คน เพื่อเพิ่มพูนทักษะ พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือให้มีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการลูกเสือสามารถนำเอาเทคนิควิธีการต่าง ๆ ไปใช้ในกิจกรรมลูกเสือในสถานศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก จึงประชาสัมพันธ์ โครงการการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) ให้โรงเรียนทราบหากสนใจสามารถส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐาน มายังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษาสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาพิจิตร เขต ๒ และชำระค่าธรรมเนียม ๒,๐๐๐ บาท ภายในสังกัด สพป.พจ.๒ และ ๒,๕๐๐ บาท นอกสังกัด ชื่อบัญชีโรงเรียนวัดวังแดง (สหกรณ์โรงเรียนวัดวังแดง) เลขที่บัญชี ๖๑๒-๑-๓๔๓๗๔-๕ ธนาคารกรุงไทย สาขาทับคล้อ ภายในวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกลอยสุข เมืองคำ)

เองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๓๗๓๑ ๓๖๒๘ ต่อ ๒๒

โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๑๑๔๑



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C)

ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ.....ปี ศาสนา.....ตำแหน่งหน้าที่/การงานในปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....คุณวุฒิการศึกษา.....จากสถานศึกษา.....
โรคประจำตัว.....แพ้อาหาร.....
คุณวุฒิทางการลูกเสือ.....ตำแหน่งทางการเสือ.....

๒. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียม ☐ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (บุคลากรในสังกัด)

☐ จำนวน ๒,๕๐๐ บาท (บุคลากรนอกสังกัด)

ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมและแนบสำเนาวุฒิบัตรผ่าน การฝึกอบรมวิชาผู้กับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น มาพร้อมใบสมัครนี้

๔. ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูงแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ข้าพเจ้าได้สนับสนุนและอนุญาตให้.....

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C) ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

รายละเอียดการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือสำรอง ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)

ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑. เป็นข้าราชการครู/บุคลากรทางการศึกษาและผู้สนใจในกิจการลูกเสือ
๒. มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง
๓. มีความประพฤติเรียบร้อย สุภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน
๔. ในกรณีเป็นข้าราชการ/บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาทันสังกัด
๕. ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไป และขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ค่าธรรมเนียมและการสมัคร/การรายงานตัว

๑. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม บุคลากรในสังกัด คนละ ๒,๐๐๐ บาท และบุคลากรนอกสังกัด คนละ ๒,๕๐๐ บาท
๒. รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓
๓. จัดส่งใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐาน การฝึกอบรมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิจิตร เขต ๒ โดยการชำระเงินค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรมชื่อบัญชีโรงเรียนวัดวังแดง (สหกรณ์โรงเรียนวัดวังแดง) เลขที่บัญชี ๖๑๒-๑-๓๔๓๗๔-๕ ธนาคารกรุงไทย สาขาทับคล้อ

ระยะเวลาดำเนินการ

๑. รับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓
รายงานตัวในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร
๒. แต่งกาย : เครื่องแบบลูกเสือสำรอง

การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

๑. เครื่องแบบลูกเสือ
๒. ชุดลำลอง ชุดออกกำลังกาย (กางเกงวอร์มขายาว เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบหุ้มส้น ไม่ใส่รองเท้าแตะในการฝึก)
๓. ของใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าขาม้า/ผ้าถูผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด ไฟฉาย ฯลฯ)
๔. ยารักษาโรคประจำตัว
๕. อื่น ๆ ที่เห็นตามสมควร

หมายเหตุ กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้

การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

๑. รายงานตัวในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ โรงเรียนวัดวังแดง ตำบลเขาทราย อำเภอบัณฑล จังหวัดพิจิตร (แต่งเครื่องแบบลูกเสือ)
๑. เครื่องแบบลูกเสือสำรอง
๒. ชุดลำลอง ชุดออกกำลังกาย (กางเกงวอร์มขาว สีอืด รองเท้าผ้าใบหุ้มส้น)
๓. ของใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าขาวม้า/ผ้าถุงผัดอบน้ำ เครื่องนอน รองเท้าแตะ ไฟฉาย ฯลฯ)
๔. ยารักษาโรคประจำตัว
๕. อื่น ๆ ที่เห็นตามสมควร