



ที่ ศธ ๐๔๑๐/ว ๐๙๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิชัยสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๕๐๐

๖๖

มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ และสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิงที่ส่งมาด้วย	๑. คำชี้แจงการฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบสมัครฯ	จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ และสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง โดยกำหนดจัดฝึกอบรม ประจำทุก ๑ ปี ดังนี้

๑. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง ระหว่างวันที่ ๒๕ มีนาคม ถึง วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนวัดนาเหล่าบก อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา
๒. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง ระหว่างวันที่ ๓ – ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนวัดนาเหล่าบก อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมฯ ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่มีความสนใจเข้ารับการฝึกอบรมฯ ส่งใบสมัคร/สำเนาอุติบตร พร้อมค่าธรรมเนียมฯ ไปยังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ภายในเวลาที่กำหนด รายละเอียดการฝึกอบรมและการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสุวนารោះ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑-๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๔๒๖๑-๓๐๔๐

คำชี้แจงการฝึกอบรมสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม
ผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ และสามัญ ขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)
สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๑.๑ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย มีนิสัยดี เหมาะสมเป็นตัวอย่างที่ดี
- ๑.๒ เป็นผู้ที่สนใจในการลูกเสือ
- ๑.๓ ต้องผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้เบื้องต้น ตามประเภทที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม มาแล้ว ๔ เดือน

๒. การรับสมัครและค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม

- ๒.๑ เป็นไปสมัครพร้อมดำเนินรายการบัตรและค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ (อาคารธรรมปั้งกับบัญชาลูกเสือ ยุวภาวดี สพท.ฉะเชิงเทรา เขต ๒) หรือกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ หรือโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาพนมสารคาม ชื่อบัญชี “นางจันทนा กุญทอง” เลขที่บัญชี ๒๐๓-๐๐๘๙๗๗-๐ เมื่อโอนเงินเข้าบัญชีแล้ว กรุณาโทรรหัสที่แจ้งให้ทราบด้วย (หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๖๘๘ ๑๖๐๙) แล้วส่งใบสมัครพร้อมสลิปการโอนเงิน ส่งให้ คุณจันทนा กุญทอง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ดำเนินการอนุมัติ จึงหัวตัดฉะเชิงเทรา หรือ E-mail: ju_ch2@hotmail.com หรือทางไลน์ (ไอดีไลน์ juja 3687)

- ๒.๒ รับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ (สำหรับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ สามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ขั้นสูง) ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ (สำหรับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ขั้นสูง) หากสมัครไม่ทันตามกำหนดแต่มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมฯ สามารถโทรศัพท์ สอปตามคุณจันทนा กุญทอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๖๘๘ ๑๖๐๙

๒.๓ ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ จ่ายค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๒,๕๐๐ บาท
- ๒.๔ ถ้าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมไม่ไปรายงานตัวตามเวลาที่กำหนดหรือไม่เข้ารับการฝึกอบรม ถือว่าสละสิทธิ์ ทางฝ่ายจัดการฝึกอบรมจะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ (เว้นแต่สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ จะยกเลิกการฝึกอบรมฯ)

๓. กรณีเตรียมตัวของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ๓.๑ เครื่องแบบลูกเสือตามประเภทอย่างน้อย ๑ ชุด (หมวดปีก สำหรับลูกเสือสามัญ หมวดเบรตต์ สีเลือดหมู สำหรับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่)
- ๓.๒ รองเท้าผ้าใบสีน้ำตาล หรือ รองเท้าหนังสีน้ำตาล
- ๓.๓ ถุงเท้าสีกา基ยาวพร้อมฟูสีเขียวชาติ (สามัญ), ฟูสีแดง (สามัญรุ่นใหญ่) ถุงเท้าสีกา基สีน้ำเงิน (หญิง)

/๓.๔ เครื่องแต่งกาย...

๓.๔ เครื่องแต่งกายชุดลำลอง

๓.๕ เครื่องใช้กิน ๆ ที่จำเป็นสำหรับส่วนตัว เช่น สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แซมพูสระผม ยารักษาโรค ประจำตัว ไฟฉาย รองเท้าผ้าใบ รองเท้าแตะ หมอน พ้าหัน เสื่อนอน และอื่น ๆ เท่าที่จำเป็น

๔. หลักสูตรในการฝึกอบรมฯ

๔.๑ ผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง

๔.๑.๑ ใช้หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือเพื่อพัฒนาของลูกเสือของตนเอง

๔.๑.๒ หลักสูตรฝึกอบรมลูกเสือ ผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง ๘ วัน ๗ คืน

๔.๑.๓ เมื่อผ่านการฝึกอบรมแล้วได้รับบัตรหลักสูตรลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง

๔.๒ ผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง

๔.๒.๑ ใช้หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือเพื่อพัฒนาของลูกเสือของตนเอง

๔.๒.๒ หลักสูตรฝึกอบรมลูกเสือ ผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง ๘ วัน ๗ คืน

๔.๒.๓ เมื่อผ่านการฝึกอบรมแล้วได้รับบัตรหลักสูตรลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง

๕. การรายงานตัว

๕.๑ การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง รายงานตัว วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนวัดนาเหลาบก ตำบลหนองยາ อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา การแต่งกายชุดลูกเสือ

๕.๒ การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง รายงานตัว วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนวัดนาเหลาบก ตำบลหนองยາ อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา การแต่งกายชุดลูกเสือ

๖. สถานที่ฝึกอบรม

๖.๑ ใช้ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนวัดนาเหลาบก ตำบลหนองยາ อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นสถานที่ฝึกอบรม

๖.๒ ระยะเวลาฝึกอบรม

๖.๒.๑ การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง ระหว่างวันที่ ๒๕ มีนาคม – ๑ เมษายน ๒๕๕๙

๖.๒.๒ การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง ระหว่างวันที่ ๓ – ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

.....

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง
สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

CE CE CE CE CE

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มสื่อเขตพื้นที่การศึกษาอุดรธานี เขต ๒

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....

(วัน เดือน ปีเกิด)..... อายุ..... ปี ศาสนា..... วัฒนธรรมการศึกษา.....

สอน/ทำงานอยู่ที่โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน).....

หมายเลขอุตสาหกรรม เมื่อถือ.....อาหารที่ได้รับประทาน.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำชี้แจงการฝึกอบรมและคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมแล้ว จึงขอสั่ง
ให้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญครุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ขั้นสูง ระหว่างวันที่ ๒๕ มีนาคม – ๑ เมษายน
๒๕๕๗ ณ ค่ายลูกเสือชั้นราษฎร์ วัดมหาธาตุ สำราญ อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้เบื้องต้น รุ่น.....

ระหว่างวันที่ ถึง

และเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรมผู้กำกับคลาสเสือสามัญรุ่นใหม่

ขั้นความรู้ขั้นสูง ของสำนักงานลูกเรือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ทักษะการ พัฒนา

สำเนาพิบัตร ที่ผ่านการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพด้านความรู้ทางด้าน มาพร้อม

卷之三

(.....)

ตัวแทน.....

หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องและเขียนด้วยปากกาสีเทาเท่านั้น ห้ามใช้เครื่องเขียนอิเล็กทรอนิกส์

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง
สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

..... เลขบันทึก.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง

เรียน ผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....
(วัน เดือน ปีเกิด)..... อายุ..... ปี ศาสนา..... วุฒิการศึกษา.....
สถาน/ทำงานอยู่ที่โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน).....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... อาหารที่ไม่รับประทาน.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำชี้แจงการฝึกอบรมและคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมแล้ว จึงขอส่ง
ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ชั้นสูง ระหว่างวันที่ ๓ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘
ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนวัดนาเหลาบก ตำบลหนองยาง อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้อำนวยการโรงเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
ได้ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น รุ่น.....
ระหว่างวันที่..... ณ

และเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้ชั้นสูง ของสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ทุกประการ พร้อมแนบ
สำเนาตัวบัตร ที่ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องและถูกต้องตามที่ระบุตัวบรรจง ถ้าน่าจะ เพื่อความถูกต้องในการทำข้อมูล