



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๑๗๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๓๗
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง โครงการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรองและสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการฝึกอบรมและใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒ ได้จัดโครงการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนบ้านชุมแสง อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้บุคลากรในสังกัดที่มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว โดยจัดส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียน และเอกสารหลักฐานการฝึกอบรม ได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒ ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประมวล ตรรุวรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๔๒-๖๑๑-๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๔๒๖๑-๓๐๔๐

รายละเอียดการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรองและสามัญ
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ และ ๑๓-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนบ้านชุมแสง อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

๑. เป็นข้าราชการครู/บุคลากรทางการศึกษาและผู้สนใจในกิจการลูกเสือ
๒. มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง
๓. มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน
๔. ในกรณีเป็นข้าราชการ/บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๘๐ คน

ค่าธรรมเนียมและการสมัคร

๑. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม คนละ ๑,๒๐๐ บาท
๒. รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
๓. จัดส่งใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานและชำระเงินค่าธรรมเนียมฝึกอบรมได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต ๒ เลขที่ ๙๙/๑ หมู่ ๓ ตำบลวังหว้า อำเภอแกลง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๑๐ หรือโอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาแกลง) ชื่อบัญชี นายสยาม นำเจริญ เลขบัญชี ๒๑๒๔-๐๓๗-๔๕๒-๗ กรณีโอนเงินผ่านบัญชี กรุณาแนบสำเนาใบโอนและเก็บหลักฐานการโอนเงินตรวจสอบในวันเปิดการอบรม

กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ยกเว้น ไม่สามารถดำเนินการจัดฝึกอบรมตามโครงการการฝึกอบรมดังกล่าวข้างต้นได้

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง
ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนบ้านชุมแสง อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษา..... สถาบัน.....
๔. ตำแหน่งหน้าที่การงานในปัจจุบัน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
๖. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นคือ.....
หมายเลขโทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... กับข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการฝึกอบรมทุกประการ พร้อมนี้ได้สนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑,๒๐๐.- บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๙

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ยินดีสนับสนุนและอนุญาตให้
(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เข้ารับการ
ฝึกอบรม

วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนบ้านชุมแสง
อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๙

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนบ้านชุมแสง อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....
๔. ตำแหน่งหน้าที่การงานในปัจจุบัน.....
- เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
- อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
- อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
๖. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นคือ.....
- หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการฝึกอบรมทุกประการ พร้อมนี้ได้สนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑,๒๐๐.- บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมมาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๙

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ยินดีสนับสนุนและอนุญาตให้
(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เข้ารับการ
ฝึกอบรม

วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวโรงเรียนบ้านชุมแสง
อำเภอวังจันทร์ จังหวัดระยอง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๙