



ที่ สช 04114/ว 818

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
จังหวัดสมุทรปราการ 49000

14 กันยายน 2560

เรื่อง การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง(A.T.C.)
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบสมัครฯ จำนวน 1 ฉบับ
2.รายละเอียดข้อกำหนดฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานลูกเสือจังหวัดสมุทรปราการ โดยสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษามุกดาหาร จะดำเนินการจัดอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) ระหว่างเดือนตุลาคม 2560 เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาลูกเสือที่เข้ารับการอบรม มีความรู้ ทักษะเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ กฎ ระเบียบ ข้อบังคับและกระบวนการทางลูกเสือที่ถูกต้อง สามารถนำไปใช้พัฒนากิจการของกองลูกเสือใน โรงเรียนให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษามุกดาหาร จึงให้โรงเรียนแจ้งให้ผู้บังคับบัญชา ลูกเสือ ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการอบรม ส่งใบสมัครพร้อมเงินค่าลงทะเบียน คนละ 3,000บาท ได้ที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 กันยายน 2560 (ติดต่อคุณกะแอม อาจวิชัย 0973207169)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ ศรีสว่างค์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. 042-611532 ต่อ 17

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

ข้าพเจ้านามสกุล

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....จากสถาบัน.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/มือถือ.....Email.....

โรคประจำตัวคือ.....อาหารที่รับประทานไม่ได้.....

ข้าพเจ้าได้ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น มาแล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ณ ค่ายลูกเสือ.....

ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ (ตาม ลส.13) คือ.....

ผู้ที่สามารถติดต่อ ได้กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินหรือจำเป็น คือ.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/มือถือ.....

ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการฝึกอบรม
ทุกประการ พร้อมทั้งข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2560

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า(นาย /นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่าบุคคลที่มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย เห็นควรอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร
วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2560

รายละเอียดการฝึกอบรม หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง(A.T.C.)

1. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - 2.1 เป็นผู้บังคับบัญชาลูกเสือในสังกัด จังหวัดมุกดาหาร หรือ จังหวัดใกล้เคียง หรือผู้สนใจในกิจการลูกเสือ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้นมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 4 เดือน
 - 2.2 เป็นผู้มิมีนิสัย และมีความประพฤติเรียบร้อยเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน อายุ 21 ปีขึ้นไป
2. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม คนละ 3,000 บาท(เงินค่าธรรมเนียมเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ)
3. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - 3.1 เครื่องแต่งกาย
 - เครื่องแบบลูกเสือ 1-2 ชุด(หมวกปีก)
 - รองเท้าหุ้มส้นสีน้ำตาล ไม่มีลวดลายและมีเชือกผูก
 - ถุงเท้าสี kaki ชายถุงเท้ายาว และพู่สีเขียว หูยิงถุงเท้าสี kaki สั้น
 - ชุดลำลอง (ชุดสุภาพ) 3-5 ชุด
 - รองเท้าผ้าใบ(ทำกิจกรรมตอนเช้า) รองเท้าแตะ
 - 3.2 เครื่องใช้ส่วนตัว
 - เต็นท์บุคคล พร้อมเครื่องนอน
 - สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ขันน้ำ
 - ยารักษาโรค (ถ้ามี)
 - ยาขัดโลหะ
- 4.ระยะเวลาการฝึกอบรม
 - จัดอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรม 8 วัน 7 คืน