



ที่ ศธ 04114/ว 040

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร 49000

22 มกราคม 2562

เรื่อง การคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น ประจำปี 2562

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน/วิทยาลัย ทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แนวการพิจารณาฯ จำนวน 1 ชุด
2. แบบรายงาน จำนวน 1 ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือแห่งชาติ กำหนดการคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น ประจำปี 2562 เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ และประกาศเกียรติคุณแก่ผู้บังคับบัญชาลูกเสือที่อุทิศตนจนบังเกิดผลดีต่อกิจการลูกเสือ โดยขอความร่วมมือจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต พิจารณาคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือ จำนวน 10 คน ได้แก่ ประเภทผู้บริหาร 3 คน ประเภทผู้สอน 5 คน และประเภทผู้สนับสนุน 2 คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงขอประชาสัมพันธ์การคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น ประจำปี 2562 หากผู้บังคับบัญชาลูกเสือใดมีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกให้จัดส่งแบบรายงานผลงานผู้บังคับบัญชาลูกเสือตามที่กำหนดให้ ส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ภายในวันที่ 30 มีนาคม 2562 หากพ้นกำหนดใคร่อนุญาตถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ไชยมี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.042-611-532 ต่อ 17

แนวทางการพิจารณาผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น
จากผลงานของผู้ที่เข้ารับการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ประเภทผู้บริหาร

1. ผ่านการฝึกอบรมลูกเสือชั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ และได้รับเครื่องหมาย
วูดแบดจ์ 3 ท่อน
2. มียุทธศาสตร์ในการดำเนินการจัดกิจกรรมลูกเสือในสถานศึกษาในสังกัด
3. เป็นวิทยากร ประชุม อบรม สัมมนาและเข้าร่วมกิจกรรมลูกเสือในเขตพื้นที่การศึกษา
4. เป็นผู้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมลูกเสือให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของลูกเสือทั้งใน
และนอกสถานศึกษา
5. ส่งเสริม สนับสนุนให้สมาชิกลูกเสือและผู้บังคับบัญชาลูกเสือมีส่วนร่วมในการจัด
กิจกรรมลูกเสือทั้งในและนอกสถานศึกษา
6. ประพฤติตนเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและมีความคิดริเริ่ม
สร้างสรรค์
7. มีผลงานด้านกิจกรรมลูกเสือย้อนหลัง 3 ปีการศึกษา

ประเภทผู้สอน

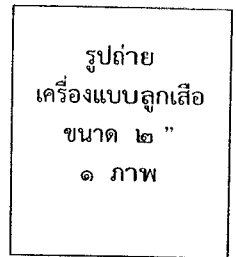
1. ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือประเภทใดประเภทหนึ่ง ในระดับลูกเสือ
4 ประเภท ได้แก่ ประเภทสำรอง สามัญ สามัญรุ่นใหญ่ และประเภทวิสามัญ และได้รับ
เครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อนในแต่ละประเภท
2. จัดทำแผนการจัดกิจกรรมลูกเสือ ให้สอดคล้องกับหลักสูตรทางลูกเสือ และยุทธศาสตร์
ในการดำเนินการจัดกิจกรรมลูกเสือของสถานศึกษา
3. เป็นวิทยากร ประชุม อบรม สัมมนาเข้าร่วมกิจกรรมลูกเสือ
4. เป็นผู้จัดและ/หรือมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมลูกเสือทั้งในและนอกสถานศึกษา
โดยระดมทรัพยากรในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม
5. ดำเนินการจัดกิจกรรมร่วมกับผู้บังคับบัญชาลูกเสือและสมาชิกลูกเสือให้มีส่วนร่วม
ในกิจกรรมที่เกี่ยวกับสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ ศิลปะ วัฒนธรรมของชุมชน
สังคม ประเทศชาติ และสังคมโลก และมีส่วนร่วมในการบริการชุมชน การอนุรักษ์
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
6. เป็นผู้ประพฤติตนมีคุณธรรมและจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์และมีความคิดริเริ่ม
สร้างสรรค์
7. มีผลงานด้านกิจกรรมลูกเสือย้อนหลัง 3 ปีการศึกษา

ประเภทผู้สนับสนุน

1. ผ่านการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือระดับผู้นำ ชั้นความรู้ชั้นสูง และได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อน หรือผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ประเภทสำรองสามัญ สามัญรุ่นใหญ่ วิสามัญ อย่างใดอย่างหนึ่งและได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อน
2. มีผลงานแสดงให้เห็นว่า เป็นผู้อุทิศตนด้วยความเลื่อมใสศรัทธาในกิจกรรมลูกเสือ ด้วยการเสียสละกำลังกาย สติปัญญาและ/หรือทรัพย์สิน
3. มีนโยบายและ/หรือแนวคิดในการส่งเสริม สนับสนุน และมีส่วนร่วมต่อกิจกรรมลูกเสือ ในสถานศึกษาและชุมชนอย่างต่อเนื่อง
4. เป็นวิทยากร ประชุม อบรม สัมมนาเข้าร่วมกิจกรรมลูกเสือ
5. เป็นผู้ประพฤติตนมีคุณธรรมและจริยธรรม มีมนุษยสัมพันธ์และมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
6. มีผลงานด้านกิจกรรมลูกเสือย้อนหลัง 3 ปีการศึกษา

หมายเหตุ กรณีผู้ที่ขอยื่นผลงานเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น ประจำปี และเคยได้รับการคัดเลือกแล้ว ในประเภทผู้บริหาร และประเภทผู้สอน ให้งดเว้นเป็นเวลา 2 ปี จึงจะมีสิทธิ์ขอยื่นผลงานเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น ประจำปีต่อไปได้ ยกเว้น ประเภทผู้สนับสนุน

แบบรายงานผลงานผู้บังคับบัญชาลูกเสือ
เพื่อคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้บริหาร ผู้สอน ผู้สนับสนุน



๑. หน่วยงานที่เสนอชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

๑.๑ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา /มัธยมศึกษา

๑.๒ หน่วยงานอื่น ๆ (ระบุชื่อ)

๒. ประวัติทั่วไป

๒.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

๒.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

๒.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL

๒.๔ ตำแหน่งหน้าที่การงาน

สังกัด

โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL

๒.๕ วุฒิการศึกษาสูงสุด ปีการศึกษา

จากสถาบัน

๓. ประวัติทางลูกเสือ

๓.๑ ตำแหน่งทางลูกเสือ.....

๓.๒ วุฒิทางลูกเสือ

๓.๒.๑

๓.๒.๒

๓.๒.๓

๓.๒.๔

๓.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเป็นผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ปี

๓.๔ ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ลูกเสือตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบัน (ระบุเฉพาะวันเริ่มต้น และวันสิ้นสุดของการดำรงตำแหน่ง และหน่วยงานของแต่ละตำแหน่ง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๕ โครงการ/ผลงานด้านกิจการลูกเสือดีเด่น (ผลงานที่ควบคุม สนับสนุน และดำเนินงาน กิจการลูกเสือจนบังเกิดผลสำเร็จ หรือมีผลงานดีเด่น โดยระบุกิจกรรมที่ปฏิบัติ ระยะเวลา สถานที่ ประโยชน์ที่ได้รับ ตามแบบ ผบ.ลส. ๒)

๓.๕.๑

.....

.....

๓.๕.๒

.....

.....

๓.๕.๓

.....

.....

๓.๕.๔

.....

.....

๓.๕.๕

.....

.....

๓.๕.๖

๓.๕.๗

.....

๓.๕.๘

.....

๓.๖ โครงการ/ผลงานดีเด่นด้านอื่น ๆ.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่งทางลูกเสือ

(ลงชื่อ) ผู้ให้การสนับสนุน

(.....)

ตำแหน่ง

(หัวหน้าหน่วยงาน)

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

(ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา /มัธยมศึกษา)

ผลที่ได้รับ	โครงการที่เด่นเกี่ยวกับลูกเสือ	ตำแหน่งทางลูกเสือ	ชื่อ - สกุล

ผู้สนับสนุน
 ผู้สอน
 ผู้บริหาร
 ประเภท
 คณะลูกเสือดีเด่นของหน่วยงานของประเทศไทย

แบบประเมินผลผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้บริหาร ผู้สอน ผู้สนับสนุน

ชื่อ - นามสกุล

ตำแหน่งหน้าที่การงาน

สังกัดหน่วยงาน

ตำแหน่งทางลูกเสือ

ข้อที่	รายการคุณลักษณะกิจกรรม	ข้อละ ๑๐ คะแนน	หมายเหตุ
๑.	- คุณธรรมและจรรยาบรรณ	คะแนนการประเมิน ต้องไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐
๒.	- มนุษยสัมพันธ์	
๓.	- ภาวะความเป็นผู้นำ	
๔.	- การวางแผน / การทำงานเป็นระบบ	
๕.	- ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	
๖.	- ความเสียสละ / การบำเพ็ญประโยชน์	
๗.	- การตัดสินใจแก้ปัญหา	
๘.	- การสนับสนุน / การให้ความร่วมมือ	
๙.	- การประสานงานกับหน่วยงานอื่น	
๑๐.	- คุณภาพของผลงาน	
คะแนนรวม			

ความคิดเห็นของผู้ประเมิน

.....
.....

(ลงชื่อ) ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

(ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษา)