

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๑๗๒/ ๑๐๐๐



สำนักงานลูกเสือจังหวัดหนองบัวลำภู
ถนนหนองบัวลำภู - เลย นภ ๓๙๐๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางลูกเสือ หลักสูตร ผู้กำกับลูกเสือด้านภัยยาเสพติด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนขยายโอกาสในสังกัดทุกโรง/ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๙ (หนองบัวลำภู) และผู้อำนวยการโรงเรียนเอกชนในสังกัดทุกโรง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับเข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือจังหวัดหนองบัวลำภู ร่วมกับสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑ จะดำเนินโครงการฝึกอบรมลูกเสือบุคลากรทางลูกเสือ หลักสูตร ผู้กำกับลูกเสือด้านภัยยาเสพติด ให้แก่โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษาในสังกัด และโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดอื่น เพื่อให้ครูและบุคลากรในโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษาและโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัด นำไปฝึกอบรมลูกเสือ เนตรนารี เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ เด็กและเยาวชนในสถานศึกษาให้ห่างไกลยาเสพติด อีกทั้งยังเป็นการขับเคลื่อนโครงการลูกเสือด้านภัยยาเสพติดในสถานศึกษาให้เกิดเป็นรูปธรรม ตามนโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และกระทรวงศึกษาธิการ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานลูกเสือจังหวัดหนองบัวลำภู จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านได้ดำเนินการดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกครูหรือบุคลากรในโรงเรียน จำนวน ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางลูกเสือ หลักสูตร ผู้กำกับลูกเสือด้านภัยยาเสพติด ในระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวภูพานน้อย แหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศจังหวัดหนองบัวลำภู ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู

๒. แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ ให้ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑ ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘ ทั้งนี้ ให้ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการอบรมในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. พร้อมจัดเตรียมสิ่งของต่อไปนี้ ไปในวันอบรม อาทิ เครื่องแบบลูกเสือ/เนตรนารี/เครื่องแต่งกายชุดลาลอง/เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ที่นอน เต็นท์ ยารักษาโรค สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน และของใช้อื่น ๆ ที่จำเป็น โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางละอота พงษ์ฤกษ์)

ผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่ศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1 ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการลูกเสือจังหวัดหนองบัวลำภู

สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

โทร./โทรสาร ๐๔๒-๓๖๐๖๖๐

ผู้ประสาน นายมานะ มุกดาม่วง ๐๘๖-๖๔๓๔๓๐๒

แบบตอบ เข้ารับการอบรมบุคลากรทางลูกเสือ หลักสูตร ผู้กำกับลูกเสือด้านภยยาเสพติด
ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๘

ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราวภูพานน้อย แหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศจังหวัดหนองบัวลำภู

ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู

ของ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

.....
๑. ชื่อสถานศึกษา.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด หนองบัวลำภู
สังกัดศูนย์เครือข่าย.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ขอแจ้งความจำนงผู้เข้ารับการอบรมบุคลากรทางลูกเสือ หลักสูตร ผู้กำกับลูกเสือด้านภยยาเสพติด

๒.๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

๒.๒. ไม่สามารถบุคลากรทางลูกเสือ หลักสูตร ผู้กำกับลูกเสือด้านภยยาเสพติด ในครั้งนี้ได้
เนื่องจาก.....

๔. ชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้ส่งแบบตอบรับดังกล่าว ไปที่ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
หนองบัวลำภู เขต ๑ ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘ หรือทาง Fax ๐๔๒-๓๖๐๖๖๐