



ที่ ศธ ๐๔๑๑๖/ ว ๗๖'๖๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
แม่ฮ่องสอน เขต ๒ ถ.เวียงใหม่
อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐

๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร/คำชี้แจงประกอบการฝึกอบรมฯ จำนวน ๒ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒ ร่วมกับสมาคมลูกเสือจังหวัด
แม่ฮ่องสอน จะได้ดำเนินการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ดังนี้

๑. หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C) ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือเมืองยวม อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ค่าลงทะเบียน ๓,๐๐๐ บาท/คน

๒. หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ขั้นความรู้ชั้นสูง (C.A.T.C) ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๒ พฤษภาคม
๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือเมืองยวม อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ค่าลงทะเบียน ๓,๐๐๐ บาท/คน

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒ จึงขอความอนุเคราะห์ท่าน
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ เอกสารรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางชมกฏ อินทศน์)

นักวิชาการศึกษานำงานพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐-๕๓๖๒-๑๓๐๓ ต่อ๑๖

โทรสาร.๐-๕๓๖๘-๑๓๒๙



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C)
ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือเมืองยวม
ตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า.....ชื่อเล่น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี ตำแหน่งหน้าที่/การงานปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
e-mail.....วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....เบอร์เสื้อ.....
คุณวุฒิทางการลูกเสือ ไม่มี มี (ระบุ).....
ตำแหน่งทางการลูกเสือ ไม่มี มี (ระบุ).....

๒. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. สุขภาพ/โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

๔. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร(ถ้ามี).....

๕. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าลงทะเบียนฝึกอบรม

โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาแม่สะเรียง ชื่อบัญชี “สมาคมลูกเสือจังหวัดแม่ฮ่องสอน” บัญชีเลขที่ ๕๐๙-๐-๕๖๑๘๖-๙ เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาท) และแนบสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมกับใบสมัครฉบับนี้

๖. ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ชั้นสูง(S.A.T.C) แล้ว และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
วันที่

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อนุญาตให้.....เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมตามวันและเวลาสถานที่
ดังกล่าว และรับรองว่าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบที่สำนักงานลูกเสือแห่งชาติกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
ตำแหน่ง.....
วันที่

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไป ขั้นความรู้เบื้องต้น

(S.B.T.C.) มาพร้อมใบสมัครด้วย

คำชี้แจงประกอบการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้ชั้นสูง(S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือเมืองยวม
ตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

.....

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒
๒. สถานที่ฝึกอบรม ณ ค่ายลูกเสือเมืองยวม ตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓. เป้าหมาย ฝึกอบรม จำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๘๐ คน
๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - ๔.๑ เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไป ขั้นความรู้เบื้องต้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ เดือน
 - ๔.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๒๑ ปี
 - ๔.๓ มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง
 - ๔.๔ มีความประพฤติเรียบร้อย นิสัยดี สมควรเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน
 - ๔.๕ ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานและผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรม
๕. การรับสมัคร
 - ๕.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒
 - ๕.๒ เอกสารที่ต้องจัดส่งในการสมัคร
 - ๕.๒.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยสมบูรณ์และลงนามแล้ว / ใบผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้เบื้องต้น
 - ๕.๒.๒ ชำระเงินค่าธรรมเนียม คนละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)
 - ๕.๒.๓ การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม คัดเลือกตามลำดับของการส่งเอกสาร ตามข้อ ๕.๒.๒
 - ๕.๒.๔ ส่งใบสมัครและค่าธรรมเนียม ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.แม่ฮ่องสอน เขต ๒ โทร ๐๕๓ - ๖๒๑๓๐๓ ต่อ ๑๖
๖. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการอบรม
 - ๖.๑ เครื่องแบบผู้บังคับบัญชาลูกเสือสามัญ อย่างน้อย ๑ - ๒ ชุด
 - ๖.๒ ชุดลำลอง ชุดการแสดง ชุดกีฬา รองเท้าผ้าใบ
 - ๖.๓ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ชัน สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ปากกา รองเท้าแตะ ผ้าถู ผ้าขาวม้า ฯลฯ
 - ๖.๔ อุปกรณ์เข้าค่ายพักแรม เช่น เต็นท์(ถ้ามี) เครื่องนอน ไฟฉาย ยารักษาโรคประจำตัว เชือก มีด ฯลฯ



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (C.A.T.C)
ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือเมืองยวม
ตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า.....ชื่อเล่น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี ตำแหน่งหน้าที่/การทำงานปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
e - mail.....วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....เบอร์เสื้อ.....
คุณวุฒิทางการลูกเสือ ไม่มี มี (ระบุ).....
ตำแหน่งทางลูกเสือ ไม่มี มี (ระบุ).....

๒. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. สุขภาพ/โรคประจำตัว(ถ้ามี).....

๔. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร(ถ้ามี).....

๕. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าลงทะเบียนฝึกอบรม

โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาแม่สะเรียง ชื่อบัญชี “สมาคมลูกเสือจังหวัดแม่ฮ่องสอน” บัญชีเลขที่ ๕๐๙-๐-๕๖๑๘๖-๙ เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาท) และแนบสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมกับใบสมัครฉบับนี้

๖. ข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง(C.A.T.C) แล้ว และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
วันที่

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อนุญาตให้.....เข้ารับการฝึกอบรมตามวันและเวลาสถานที่
ดังกล่าว และรับรองว่าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบที่สำนักงานลูกเสือแห่งชาติกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
ตำแหน่ง.....
วันที่

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป ชั้นความรู้เบื้องต้น

(C.B.T.C.) มาพร้อมกับใบสมัครด้วย

คำชี้แจงประกอบการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง
ขั้นความรู้ชั้นสูง(C.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ค่ายลูกเสือเมืองยม
ตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒
๒. สถานที่ฝึกอบรม ณ ค่ายลูกเสือเมืองยม ตำบลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓. เป้าหมาย ฝึกอบรม จำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจำนวน ๘๐ คน
๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - ๔.๑ เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญสำรอง ขั้นความรู้ทั่วไป ขั้นความรู้เบื้องต้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ เดือน
 - ๔.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๒๑ ปี
 - ๔.๓ มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง
 - ๔.๔ มีความประพฤติเรียบร้อย นิสัยดี สมควรเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน
 - ๔.๕ ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานและผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรม
๕. การรับสมัคร
 - ๕.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ บัดนี้ จนถึง วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒
 - ๕.๒ เอกสารที่ต้องจัดส่งในการสมัคร
 - ๕.๒.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยสมบูรณ์และลงนามแล้ว / ใบผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้เบื้องต้น
 - ๕.๒.๒ ชำระเงินค่าธรรมเนียม คนละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)
 - ๕.๒.๓ การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม คัดเลือกตามลำดับของการส่งเอกสาร ตามข้อ ๕.๒.๒
 - ๕.๒.๔ ส่งใบสมัครและค่าธรรมเนียม ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.แม่ฮ่องสอน เขต ๒ โทร ๐๕๓ - ๖๒๑๓๐๓ ต่อ ๑๖
๖. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการอบรม
 - ๖.๑ เครื่องแบบผู้บังคับบัญชาลูกเสือสำรอง อย่างน้อย ๑ - ๒ ชุด (หมวกเบเลย์สีเขียวทรงอ่อนเท่านั้น)
 - ๖.๒ ชุดลำลอง ชุดการแสดง ชุดกีฬา รองเท้าผ้าใบ
 - ๖.๓ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ชัน สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ปากกา รองเท้าแตะ ผ้าถุง ผ้าขาวม้า ฯลฯ
 - ๖.๔ อุปกรณ์เข้าค่ายพักแรม เช่น เต็นท์(ถ้ามี) เครื่องนอน ไฟฉาย ยารักษาโรคประจำตัว เชือก มีด ฯลฯ
