



ที่ ศธ ๐๔๑๑๘/ว ๘๔๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒
อำเภอกุศุม จังหวัดชัยโสธร ๓๕๑๔๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและรายละเอียดการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒ ร่วมกับสโมสรลูกเสือชุมพรภักดี จะดำเนินการจัดโครงการอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ครูผู้สอนกิจกรรมลูกเสือให้มีความรู้ความสามารถ และทักษะในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนกระบวนการลูกเสือ ในสถานศึกษา ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดจัดฝึกอบรมประเภทละ ๑ รุ่น ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร ดังนี้

ที่	หลักสูตร	กำหนดการรับสมัคร	กำหนดฝึกอบรม
๑.	วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง A.T.C	บัดนี้ - ๒๗ มี.ค. ๖๖	๕ - ๑๑ เม.ย. ๖๖
๒.	วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ A.T.C	บัดนี้ - ๑๑ เม.ย. ๖๖	๒๓ - ๒๙ เม.ย. ๖๖
๓.	วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ A.T.C.	บัดนี้ - ๒๖ เม.ย. ๖๖	๘ - ๑๔ พ.ค. ๖๖

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒ จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบ ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรม ชำระเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม พร้อมทั้งส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินทางอีเมล pedu@cpn2.go.th รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ ร.อ.

(อมรรัตน์ ศรีขันธุ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๔๕- ๗๘๙๖๔๗, ๐๘๖ ๕๑๑ ๙๐๔๓ E-Mail p.kritsanasak@gmail.com

เป้าหมายการพัฒนาจังหวัดชัยโสธร :

“ชัยโสธรเมืองเกษตรอินทรีย์ เมืองแห่งวิถีอีสาน”

ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๑. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....
๓. ตำแหน่งงานในปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
๔. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....สังกัด.....วุฒิการศึกษา.....
ได้ผ่านการอบรมลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรองชั้นความรู้ชั้นสูง
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail/Line.....
๖. มีโรคประจำตัว.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีจำเป็น/เหตุฉุกเฉิน ชื่อ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการ
ฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ยินดีสนับสนุนและอนุญาตให้บุคคล
ดังกล่าวเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. แนบสำเนาวุฒิบัตรหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป สำเนาบัตรประชาชน
สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าลงทะเบียน

๒. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใดๆที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ยกเว้นไม่สามารถ
ดำเนินการจัดฝึกอบรมตามโครงการฝึกอบรมดังกล่าวข้างต้นได้

ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๑. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....
๓. ตำแหน่งงานในปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
๔. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....สังกัด.....วุฒิการศึกษา.....
ได้ผ่านการอบรมลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญชั้นความรู้ชั้นสูง
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail/Line.....
๖. มีโรคประจำตัว.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีจำเป็น/เหตุฉุกเฉิน ชื่อ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการ
ฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ยินดีสนับสนุนและอนุญาตให้บุคคล
ดังกล่าวเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. แนบสำเนาวุฒิบัตรหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ทั่วไป สำเนาบัตรประชาชน
สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าลงทะเบียน

๒. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใดๆที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ยกเว้นไม่สามารถ
ดำเนินการจัดฝึกอบรมตามโครงการฝึกอบรมดังกล่าวข้างต้นได้

ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๑. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....
๓. ตำแหน่งงานในปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
๔. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....สังกัด.....วุฒิการศึกษา.....
ได้ผ่านการอบรมลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ชั้นความรู้ชั้นสูง
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail/Line.....
๖. มีโรคประจำตัว.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีจำเป็น/เหตุฉุกเฉิน ชื่อ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการ
ฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ยินดีสนับสนุนและอนุญาตให้บุคคล
ดังกล่าวเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. แนบสำเนาบัตรหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ทั่วไป

สำเนาบัตรประชาชน สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าลงทะเบียน

๒. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใดๆที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ยกเว้นไม่สามารถ
ดำเนินการจัดฝึกอบรมตามโครงการฝึกอบรมดังกล่าวข้างต้นได้

รายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (C.A.T.C.)
หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.)
หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (SS.A.T.C.)
ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา

๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑.๑ ผู้กำกับลูกเสือสำรองและผู้กำกับลูกเสือสามัญ อายุไม่น้อยกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ ผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่อายุไม่น้อยกว่า ๒๓ ปี

๑.๒ ผ่านการฝึกอบรม หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ทั่วไป (G.I.C.) และหลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) มาไม่น้อยกว่า ๔ เดือน

๑.๒ มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง มีความประพฤติเรียบร้อย สุภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน และได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ เข็ม

๑.๓ ในกรณีเป็นข้าราชการ/บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

๒. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๖๐ คน

๓. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม

๓.๑ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (C.A.T.C.) ค่าธรรมเนียม ๓,๐๐๐ บาท

๓.๒ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.) ค่าธรรมเนียม ๓,๐๐๐ บาท

๓.๓ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (SS.A.T.C.) ค่าธรรมเนียม ๓,๐๐๐ บาท

๔. การสมัครและชำระค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม ชำระค่าธรรมเนียมออนไลน์เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต ๒ เลขที่บัญชี ๘๐๕-๖-๐๓๖๖-๘๔ เมื่อดำเนินการโอนเงินแล้ว ให้จัดส่งหนังสือนำส่งจากต้นสังกัด เอกสารใบสมัครพร้อมสำเนาใบโอนเงิน ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต ๒ หรือทาง E- mail กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา pedu@cpn๒.go.th ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

๕. กำหนดการรับสมัครการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

๕.๑ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ กำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๕ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม (แต่งเครื่องแบบลูกเสือ) ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๗.๓๐ น. ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๕.๒ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖ กำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๖ รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม (แต่งเครื่องแบบลูกเสือ) ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๗.๓๐ น. ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๕.๓ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ กำหนดการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๘ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๗.๓๐ น. ณ ค่ายลูกเสือโรงเรียนปากน้ำหลังสวนวิทยา อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร

๖. การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

๖.๑ เครื่องแบบลูกเสือตามประเภทที่เข้ารับการฝึกอบรม ๑-๒ ชุด

๖.๒ ชุดล้างลอง ๖ - ๗ ชุด ได้แก่ กางเกงขายาว เสื้อ กางเกงวอร์ม เสื้อยืด (ชุดสุภาพใช้ในการฝึกอบรม จำนวน ๗ วัน ๖ คืน

๖.๓ ของใช้ส่วนตัว ได้แก่ ไฟฉาย ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าผัดอาบน้ำ รองเท้าแตะ รองเท้าหุ้มส้น ถุงเท้า ฯลฯ

๖.๔ ชุดเครื่องนอน (หมอน ผ้าห่ม ผ้าปูนอน)

๖.๕ ยาขัดโลหะพร้อมผ้าเช็ด ยาขัดรองเท้าพร้อมแปรง

๖.๖ ยารักษาโรคประจำตัว

๖.๗ อื่น ๆ ตามความเหมาะสม

๗. ผู้ติดต่อประสานงาน

๗.๑ นางอุไร นบอนุญ โทรศัพท ๐๙๒-๔๕๖-๘๖๘๖

๗.๒ นางจรรุวรรณ ใจเพียร โทรศัพท ๐๘๖-๙๖๐-๗๕๑๙

๗.๓ ว่าที่ร้อยตรีหญิงอัจฉรา รัตตะมาน โทรศัพท ๐๘๙๙๗๑๙๒๕๔

๗.๔ นายสุทิน สุทธิสิน โทรศัพท ๐๙๕๕๔๙๒๔๕๓