

วิเทศฯ. ๒๗๓๖



ที่ ศธ ๐๔๓๒๗/ว ๒๖๖

โรงเรียนเชียงยืนพิทยาคม  
รับที่ ๗๖  
วันที่ ๓๖ ๕๖๖  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา  
ถนนเลียบเมือง มค-รอ ตำบลม่วงนาง อำเภอเมือง  
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา  
ถนนเลียบเมือง มค-รอ ตำบลม่วงนาง อำเภอเมือง  
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม ฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงราย เขต ๑ ร่วมกับสำนักงานลูกเสือจังหวัดเชียงราย และสโมสรลูกเสือเหนือสุดสยาม ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ จำนวน ๓ หลักสูตร ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดเชียงรายที่ ๒ (ค่ายดอนมูล) อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย ดังนี้

- ๑. หลักสูตรขั้นความรู้ทั่วไป (G.I.C.) วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖
- ๒. หลักสูตรลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (S.B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ เมษายน ๒๕๖๖
- ๓. หลักสูตรลูกเสือ ขั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม จึงขอประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดทราบ และหากสนใจสามารถส่งใบสมัครเป็นไฟล์ PDF มายังไลน์กลุ่ม (ตาม QR Code) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงยืนพิทยาคม  
- *[Signature]*  
หรือ *[Signature]*

ขอแสดงความนับถือ

*[Signature]*

(นายเอกลักษณ์ บุญท้าว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

เพื่อโปรด

- 1. ทราบ
- 2. พิจารณาสั่งการ

*[Signature]*

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๙-๐๕๕๒-๐๘๐๘

*[Signature]*  
*[Signature]*

(นายปรีชา การสะอาด)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงยืนพิทยาคม  
7๖๓๖๖



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ  
หลักสูตรขั้นความรู้ทั่วไป (G.I.C.)  
และ หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (S.B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๔ - ๗ เมษายน ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดเชียงรายที่ ๒ (ค่ายลูกเสือดอนมูล) ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
E-mail : .....ตำแหน่งหน้าที่/การทำงานปัจจุบัน.....  
วุฒิการศึกษา.....สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โรคประจำตัว ระบุ.....  
อาหารที่รับประทานไม่ได้.....บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....  
.....ความสัมพันธ์.....โทร.....  
ท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มาแล้วกี่เข็ม.....

๒. เอกสารแนบประกอบการสมัคร ดังนี้

- ๒.๑. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒. สำเนาการโอนเงิน ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรมฯ จำนวนเงิน ๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยชำระผ่านหมายเลขบัญชี ๑๕๔๒๘๖๙๘๕๙ ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี นายพีระศักดิ์ สฤงเวช \*
๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

๔. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมได้
- ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : \* การคืนค่าสมัครอบรมฯ จะคืนได้เฉพาะทางผู้จัดยกเลิกการฝึกอบรมฯ เท่านั้น

\*\*\* รับสมัครถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ เท่านั้น \*\*\*

## รายละเอียดสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม

### ๑. การรายงานตัว

ให้ผู้เข้ารับการอบรมมารายงานตัว ในวันอังคาร ที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๗.๕๐ น. ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดเชียงรายที่ ๒ (ค่ายลูกเสือดอนมูล) ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

### ๒. เครื่องแบบลูกเสือ ประกอบด้วย

- เสื้อแขนสั้นสี kaki กางเกงขาสั้นสี kaki (สุภาพสตรีกระโปรงคลุมเข่าสี kaki)
- หมวกเปลี่ สีเขียว มีตราคณะลูกเสือแห่งชาติ
- เข็มขัดลูกเสือหนังสีน้ำตาล
- ถุงเท้าลูกเสียวาว (สุภาพสตรีถุงเท้าสั้น)
- พู่ลูกเสือสีเขียว (สุภาพสตรี ไม่มีพู่)
- รองเท้าหนัง สีน้ำตาล (ของผู้กำกับลูกเสือ)

### ๓. ของใช้ส่วนตัว ประกอบด้วย

- ชุดเครื่องนอนส่วนตัว (ถ้ามี)
- ชุดล้างอง (เสื้อโบลี กางเกงขายาว)
- ของใช้ส่วนตัว เช่น แปรงฟัน , ยาสีฟัน , ผ้าเช็ดตัว , รองเท้าแตะ เป็นต้น
- ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)
- รองเท้าผ้าใบ , รองเท้าแตะ
- ชุดออกกำลังกาย
- พัดลมขนาดเล็ก (ถ้ามี)
- แมสปิดจมูก
- อื่นๆ ตามความจำเป็น

๔. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน เป็นไฟล์ PDF เท่านั้น มายังกลุ่มไลน์ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ เท่านั้น

๕. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.เชียงราย เขต ๑ โทร. ๐๘-๘๒๕๒-๓๖๗๖



แผนที่ทางไปค่ายลูกเสือดอนมูล



Line กลุ่ม



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ  
หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (S.A.T.C.)  
ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖



ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดเชียงรายที่ ๒ (ค่ายลูกเสือคอนมุล) ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

\*\*\*\*\*

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
E-mail : .....ตำแหน่งหน้าที่/การงานปัจจุบัน.....  
วุฒิการศึกษา.....สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โรคประจำตัว ระบุ.....  
อาหารที่รับประทานไม่ได้.....บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....  
.....ความสัมพันธ์.....โทร.....

๒. เอกสารแนบประกอบการสมัคร ดังนี้

- ๒.๑. สำเนา แบบ ลส.๑๓ (ใบแต่งตั้ง ผบ.ลูกเสือ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๓. สำเนาวุฒิบัตร B.T.C. จำนวน ๑ ฉบับ \*
- ๒.๔. เอกสารรับรองการฉีดวัคซีน Covid - ๑๙ อย่างน้อย ๒ เข็ม ขึ้นไป จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๕. สำเนาการโอนเงิน ค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรมฯ จำนวนเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยชำระผ่านหมายเลขบัญชี ๑๕๔๒๘๖๙๘๕๙ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นายพีระศักดิ์ สกุลเวช \*\*

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

๔. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมได้
- ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : \* ผู้สมัครจะต้องผ่านหลักสูตร วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (S.B.T.C.) มาแล้วอย่างน้อย ๔ เดือนก่อนวันที่ฝึกอบรมฯ  
\*\* การคืนค่าสมัครอบรมฯ จะคืนได้เฉพาะทางผู้จัดยกเลิกการฝึกอบรมฯ เท่านั้น  
\*\*\* รับสมัครถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เท่านั้น \*\*\*

รายละเอียดสำหรับผู้เข้ารับการศึกษา  
หลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (S.A.T.C.)

๑. การรายงานตัว

ให้ผู้เข้ารับการอบรมมารายงานตัว ในวันจันทร์ที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๗.๕๐ น. ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดเชียงรายที่ ๒ (ค่ายลูกเสือดอนมูล) ตำบลเมืองชุม อำเภอเวียงชัย จังหวัดเชียงราย

๒. เครื่องแบบลูกเสือ ประกอบด้วย

- เสื้อแขนสั้นสี kaki กางเกงขาสั้นสี kaki (สุภาพสตรีกระโปรงคลุมเข่าสี kaki)
- หมวกเปเล่ (สีเขียว) มีตราคณะลูกเสือแห่งชาติ
- เข็มขัดลูกเสือหนังสีน้ำตาล
- ถุงเท้าลูกเสวยาว (สุภาพสตรีถุงเท้าสั้น)
- พู่ลูกเสือ (สีเขียว) (สุภาพสตรี ไม่มีพู่)
- รองเท้าหนัง สีน้ำตาล (ของผู้กำกับลูกเสือ)

๓. ของใช้ส่วนตัว ประกอบด้วย

- ชุดเครื่องนอน (ถ้ามี)
- เต็นท์นอนขนาดเล็ก (ถ้ามี)
- ชุดล้างอง (เสื้อโบล กางเกงขายาว)
- ของใช้ส่วนตัว เช่น แปรงฟัน , ยาสีฟัน , ผ้าเช็ดตัว , รองเท้าแตะ เป็นต้น
- ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)
- รองเท้าผ้าใบ , รองเท้าแตะ
- ชุดออกกำลังกาย
- พัดลมขนาดเล็ก ปลั๊กพ่วง (ถ้ามี)
- แมสปิดจมูก
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัวบางส่วนในการฝึกอบรม (ตกลงกันเองภายในรุ่น) อาทิ เสื่อรุ่น, งานเลี้ยงสังสรรค์, ของที่ระลึก เป็นต้น
- อื่นๆ ตามความจำเป็น

๔. ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารแนบประกอบการสมัคร เป็นไฟล์ PDF เท่านั้น มายังกลุ่ม Line ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เท่านั้น

๕. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.เชียงราย เขต ๑ โทร. ๐๘-๘๒๕๒-๓๖๗๖



แผนที่ทางไปค่ายลูกเสือดอนมูล



Line กลุ่ม