



ที่ ศธ ๐๔๓๒๗/๖๒๖๖

2/18/๖๖
โรงเรียนเชียงยืนพิทยาคม
รับที่ ๙๘๗
วันที่ 25 ก.ค. ๖๖
เวลา ๐๙.4๐ น.

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม
ถนนเลี้ยวเมืองมหาสารคาม-ร้อยเอ็ด ตำบลวงนาง
อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ๔๕๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ขั้นสูง
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมรายละเอียดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานลูกเสือจังหวัดปราจีนบุรี โดยสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาปราจีนบุรี
เขต ๒ ร่วมกับสโมสรลูกเสือจังหวัดปราจีนบุรี ได้กำหนดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตร
ผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ ค่ายลูกเสือโทปราจีนบุรี
ตำบลเนินหอม อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์มายังโรงเรียน
ในสังกัดทราบ โดยการอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ มีค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๒,๘๐๐ บาท
(สองพันแปดร้อยบาทถ้วน) ผู้สมัครสามารถติดต่อสอบถามและส่งใบสมัครไปยัง กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปราจีนบุรี เขต ๒ เลขที่ ๙๙๘ หมู่ที่ ๒ ถนนฉะเชิงเทรา-นครราชสีมา
ตำบลกบินทร์ อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๑๐ ภายในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ ผู้ประสานงาน
นางสาวประภาภรณ์ บัวเรือง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ โทร. ๐๘๑-๓๔๔๗๘๖๒ อนึ่งการฝึกอบรมดังกล่าว
ข้างต้นใช้หลักสูตรของสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงยืนพิทยาคม
- ส.ท.๓๑.
- ทร.สีก.๗.๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกลักษณ์ บุญท้าว)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

เพื่อโปรด

- 1. ทราบ
- 2. ารณาสั่งการ

๙/๗
25 ก.ค. ๖๖

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร. ๐๙-๐๕๕๒-๐๘๐๘

ผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงยืนพิทยาคม
24 ๗๖๖

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
ผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

1 ประเภทสามัญ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือไทยปราจีนบุรี ตำบลเนินหอม อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
วุฒิการศึกษา (อักษรย่อ).....จากสถาบัน.....
ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....E-Mail.....
ตำแหน่งทางลูกเสือ.....สังกัด.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดของโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) แล้ว โดยเฉพาะในหัวข้อที่ว่า การฝึกอบรมเป็นแบบการอยู่ค่ายพักแรมประจำอยู่ในค่าย
ฝึกอบรม และต้องเข้ารับการฝึกอบรมทุกวิชา

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้โดยขอรับรองว่าข้อความข้างต้นในใบสมัครนี้เป็นความจริง
ทุกประการ ดังนั้นข้าพเจ้าขอส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ดังนี้

ประเภทสามัญ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เมื่อต้องการจะอบรมประเภทใดให้ใส่เครื่องหมาย / หน้าประเภทนั้น แล้วส่งใบสมัครไปยังสำนักงานลูกเสือ
เขตพื้นที่การศึกษาปราจีนบุรี เขต ๒ อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี และค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมจำนวน
ประเภทละ ๒,๘๐๐ (สองพันแปดร้อยบาทถ้วน) บาท หรือแจ้งความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมไปยังหมายเลข
โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๑๗๗-๕๙๒ (คณ.อุบล พุ่มเดช)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

ข้าพเจ้า.....ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....
อนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....