



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ชั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ
(Assistant Leader Trainers Course : A.L.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๓ เมษายน - ๙ เมษายน ๒๕๖๗

ณ ค่ายลูกเสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๒ อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สกุล.....
วุฒิการศึกษา..... ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
โรคประจำตัว..... อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
หากมีเหตุจำเป็นฉุกเฉินให้แจ้งที่..... โทร.....
 ๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 ๓. ตำแหน่งทางการลูกเสือ (ลส.๑๓).....
ประเภท..... สังกัด.....
 ๔. คุณวุฒิทางการลูกเสือ : ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ในประเภทลูกเสือ ดังนี้
๔.๑ สำรอง เมื่อวันที่..... ทะเบียนเลขที่.....
๔.๒ สามัญ เมื่อวันที่..... ทะเบียนเลขที่.....
๔.๓ สามัญรุ่นใหญ่ เมื่อวันที่..... ทะเบียนเลขที่.....
๔.๔ วิสามัญ เมื่อวันที่..... ทะเบียนเลขที่.....
๔.๕ ระดับผู้นำ เมื่อวันที่..... ทะเบียนเลขที่.....
 ๕. การปฏิบัติงานด้านลูกเสือ โดยได้เข้าร่วมจัดฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือและเป็นวิทยากรในการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้นและหรือชั้นความรู้ขั้นสูงมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง ดังนี้
๕.๑ หลักสูตร..... ชั้น.....
เมื่อวันที่..... ณ
 - ๕.๒ หลักสูตร..... ชั้น.....
เมื่อวันที่..... ณ
 - ๕.๓ หลักสูตร..... ชั้น.....
เมื่อวันที่..... ณ
๖. ขนาดเสื้อยืด เบอร์.....

๗. เอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้ (ผู้สมัครต้องแนบเอกสารให้ครบ)

- สำเนาวุฒิบัตรการผ่านการฝึกอบรมฯ และมีสิทธิระดับเครื่องหมายวุฒิบัตร ๒ ท่อนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี (รายละเอียดดังตามข้อ ๔.)
- สำเนาคำสั่งและหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่ในการจัดฝึกอบรมหรือเป็นวิทยากรในการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้นและหรือชั้นความรู้ชั้นสูง จำนวน ๓ หลักสูตร (รายละเอียดดังตามข้อ ๕.)
- สำเนา ลส.๑๓
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของค่ายฝึกอบรมฯ และขอรับรองข้อมูลดังกล่าวข้างต้นว่าเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)

ณ ค่ายลูกเสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๒
(โรงเรียนบ้านเวินร่องถ่อนสามัคคี ตำบลจุมพล อำเภอโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย)



ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
วุฒิการศึกษา.....ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
สังกัด.....
ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....เลขที่วุฒิบัตรที่ผ่านการฝึกอบรม..... มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.) ฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง แล้ว ข้าพเจ้า
ยินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้บริหารโรงเรียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาพิเศษแผนที่ - เข็มทิศ

ณ ค่ายลูกเสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๒
(โรงเรียนบ้านเวินร่องถ่อนสามัคคี ตำบลจุมพล อำเภอโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย)



ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
วุฒิการศึกษา.....ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
วุฒิทางการลูกเสือตำแหน่งทางการลูกเสือ.....
สังกัด.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาพิเศษแผนที่ - เข็มทิศ ฝึกอบรมระหว่าง
วันที่ ๒๗ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาพิเศษแผนที่ - เข็มทิศแล้ว
ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้บริหารโรงเรียน
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

รายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
วิชาแผนที่ - เข็มทิศ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๒

๑. ระยะเวลาดำเนินการ

- ๑.๑ ฝึกอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรม ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗
- ๑.๒ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ส่งใบสมัครพร้อมเงินค่าธรรมเนียมคนละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- ๑.๓ การรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ให้รายงานตัว ณ สถานที่ฝึกอบรม ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

๒. สถานที่ฝึกอบรม

ณ ค่ายลูกเสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๒ (โรงเรียนบ้านเวินร่องถ่อนสามัคคี) หลังโรงพยาบาลโพธิพิสัย ตำบลจุมพล อำเภอโพธิพิสัย จังหวัดหนองคาย

๓. สิ่งที่ต้องเตรียมมา

- ๓.๑. เครื่องแบบลูกเสือ ตามประเภทของท่าน
- ๓.๒ ชุดล้างลอง , ชุดกีฬา (กางเกงวอร์ม, กางเกงขายาว, เสื้อยืด, รองเท้าหุ้มส้น)
- ๓.๓ เครื่องใช้ส่วนตัวที่จำเป็น (ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน รองเท้าแตะ ฯลฯ)
- ๓.๔ ยาขัดโลหะ , ยาขัดรองเท้า
- ๓.๕ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ที่จำเป็น
- ๓.๖ ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)
- ๓.๗ เครื่องนอน (หมอน ผ้าห่ม ถูนอน)
- ๓.๘ อื่น ๆ ที่จำเป็น

๔. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

- นายวัฒนา ชัยโสม นายกสมาคมสโมสรลูกเสือวชิระนาคา โทร. ๐๘๑ - ๒๖๒๔๖๙๙
นายจักรพงษ์ เบ้ารักษา อุปนายกสมาคมสโมสรลูกเสือวชิระนาคา โทร. ๐๘๑ - ๗๖๘๙๙๘๖