



ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ว ๗๓๓

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตร
ผู้บริหารงานยุวกาชาด จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๘

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิสาสอน” แขวงบางแคเหนือ
เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจ
ประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรมสามารถลงทะเบียนออนไลน์ด้วยระบบ google form ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน
๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๑๑๖๙
ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอ ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียน
ในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗



ที่รับ

๘๕๓๙

ที่

ด.๒ ก.ย. ๒๕๖๘

เวลา

☐ บ. ☐ บ. ☒ ส. ☐ ก. ☐ ก. ☐ บ.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

หมู่ ๒ ตำบลคันทะนา อำเภอเมืองอุดรธานี

จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว.๒๖๖

๒๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากรหลักผู้บริหารงานบุคลากร

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากรหลักผู้บริหารงานบุคลากร จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๘

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรมสามารถลงทะเบียนออนไลน์ด้วยระบบ google form รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี วัฒนากุลเกียรติ)

ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๒๙๒๗๔

โทรสาร ๐๕๕-๔๒๙๒๗๒

“เรียนดี มีคุณธรรม”

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุดรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุดรดิตถ์
๕. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์
๖. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์

ใบสมัคร

การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาเยาวชนภาค หลักสูตรผู้บริหารงานเยาวชนภาค

☐ รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๘

☐ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ เยาวภาคและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน”

แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....โรคประจำตัว.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาเยาวชนภาค หลักสูตรผู้บริหารงานเยาวชนภาค โดยมีคุณสมบัติดังนี้

- | | |
|--|---|
| ☐ ศึกษาธิการภาค | ☐ รองศึกษาธิการภาค |
| ☐ ศึกษาธิการจังหวัด | ☐ รองศึกษาธิการจังหวัด |
| ☐ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา | ☐ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา |
| ☐ ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ☐ รองผู้อำนวยการสถานศึกษา |
| ☐ ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา กทม. | ☐ รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา กทม. |
| ☐ ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม สังกัด อบจ. | |
| ☐ รองผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม สังกัด อบจ. | |
| ☐ ผู้อำนวยการกองการศึกษา สังกัด เทศบาล | ☐ รองผู้อำนวยการกองการศึกษา สังกัด เทศบาล |

ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

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

ข้อกำหนด

๑. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
๒. ผู้สมัครเข้ารับการอบรม จะต้องได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักงานลูกเสือ เยาวภาค และกิจการนักเรียน จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมได้
๓. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้

คำชี้แจง
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรผู้บริหารงานบุคลากร

๑. กำหนดการฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๘

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน”
ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ ในวัน เวลาราชการ

๓.๒ หน่วยงาน และสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๑ คน

๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และ
กิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด

๓.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักงานลูกเสือ
ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๔.๑ บุคคลที่เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรผู้บริหารงานบุคลากร หน่วยงานละ ๑ คน ได้แก่

๔.๑.๑ ศึกษาธิการภาค หรือ รองศึกษาธิการภาค

๔.๑.๒ ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด

๔.๑.๓ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

๔.๑.๔ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สถานศึกษา

๔.๑.๕ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร

๔.๑.๖ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สังกัด อบจ.

๔.๑.๗ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ กองการศึกษา สังกัด เทศบาล

๔.๒ มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๕. เอกสารประกอบการสมัคร

๕.๑ หนังสือส่งจากหน่วยงาน /สถานศึกษาดำเนินสังกัด

๕.๒ ใบสมัคร

หากส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนก่อน

๖. สถานที่รับสมัคร

ลงทะเบียนออนไลน์ด้วย Google Form ตาม QR Code ด้านล่างนี้เท่านั้น



๗. ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องอยู่ร่วมกิจกรรมครบตามจำนวนวันและเวลาที่กำหนด โดยวันสุดท้ายของการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้นเวลา ๑๖.๓๐ น.

๘. เป้าหมาย การฝึกอบรมจำนวน ๒ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๗๐ คน

๙. วิธีดำเนินการฝึกอบรม

๙.๑ จัดการฝึกอบรมแบบการอยู่ค่ายพักแรม รวม ๔ วัน ๓ คืน

๙.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง

๙.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ

๙.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๑๐. การรับรายงานตัว

กำหนดรับรายงานตัว

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๖.๓๐ – ๐๗.๓๐ น.

รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๖.๓๐ – ๐๗.๓๐ น.

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “ผืน แจ่มวิสาสอน”

ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ การแต่งกายในวันรับรายงานตัว แต่งกายชุดเครื่องแบบยุวกาชาด แบบที่ ๑

๑๑. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑๑.๑ ชุดเครื่องแบบยุวกาชาด (แบบที่ ๑)

ชาย เสื้อซาฟารี สีฟ้าอมเทา กางเกงขาสั้นสีกรมท่าหรือสีดำ หมวกผู้บังคับบัญชายุวกาชาด

รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้น แบบสุภาพ ถุงเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ

หญิง เสื้อ กระโปรง และเข็มขัดสีฟ้าอมเทา หมวกสีกรมท่าทรงแข็ง

รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้นแบบสุภาพ

๑๑.๒ ชุดลำลอง กระโปรงยาว กางเกงขาสั้น เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าหุ้มส้น

๑๑.๓ ชุดกายบริหาร กางเกงวอร์ม เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบ

๑๑.๔ ของใช้ประจำตัวอื่น ๆ ที่จำเป็น

- เครื่องใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว ผ้านุ่ง สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ยาสระผม ไม้แขวนเสื้อ

หน้ากากอนามัย เจลหรือแอลกอฮอล์ ฯลฯ)

- เครื่องเขียน (ปากกา ดินสอ)

- ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)

๑๑.๕ นกหวีดเพื่อใช้ในการสอบ คนละ ๑ ตัว

๑๑.๖ ค่าใช้จ่ายสำหรับงานเลี้ยงยุวกาชาดสังสรรค์

๑๑.๗ อื่น ๆ ที่จำเป็น

๑๒. สิทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับวุฒิบัตร และเครื่องหมายผู้บริหารงานยูวกาชาต

๑๓. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๓.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๓.๒ สำนักการลูกเสือ ยูวกาชาต และกิจการนักเรียน รับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและ
เครื่องดื่มตลอดการฝึกอบรม

๑๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

หมายเหตุ

สอบถามรายละเอียดได้ที่ผู้ประสานโครงการ

- นายราชน ปิ่นสกุล

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๐๕๘ ๔๓๓๓