



ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๕

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์
อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร่วมกับ สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย จังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่า
จะดำเนินโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือ จำนวน ๒ รุ่น ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์
ตำบลจัวงาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ มีรายละเอียด ดังนี้

๑. การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญและสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ทั่วไป
และความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

๒. การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป และความรู้เบื้องต้น
(B.T.C.) รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์
การฝึกอบรมฯ ให้โรงเรียนในสังกัดทราบ หากมีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรม สามารถติดต่อ
และส่งใบสมัครได้ ดังนี้

๑. นายจักรา วาหงษ์ นายกสมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย จังหวัดอุดรดิตถ์ สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย
โรยิมส์ ๑,๐๐๐ ที่นั่ง สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลป่าเป้า อำเภอเมืองอุดรดิตถ์
จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ มีถ้อย ๐๘ ๙๖๔๔ ๐๖๑๑/๐๙ ๙๘๑๘ ๑๕๙๓

๒. นางไพรินทร์ สกุลโพธิ์ ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑ ถนนพาดวารี ตำบลป่าเป้า อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๙ ๕๑๕๕ ๙๘๕๕ ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงาน
ลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ศธ ๕๔๐๓.๗๔/ว ๑๓๑ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงาน
ท้องถิ่นอำเภอ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน : วันทนา ทับแว้ว โทร. ๐๙ ๘๗๕๐ ๙๓๑๙

“ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุดรดิตถ์”

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์

เลขที่รับ..... ๕111

วันที่..... - 6 ต.ค. 2569

เวลา.....

☐ บ.ท. ☐ บ.ถ. ☒ ส.ส. ☐ ก.ม. ☐ ก.ง. ☐ บ.ป.

สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์

ถนนพาดวารี ตำบลป่าเซ่า

อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐



ที่ ศธ ๕๔๐๓.๗๔/ว ๑๗๑

๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง สามัญ และสามัญรุ่นใหญ่
ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

เรียน บัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ร่วมกับ สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย
จะดำเนินโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือ จำนวน ๒ รุ่น ณ ค่ายลูกเสือจังหวัด
อุดรดิตถ์ ตำบลจรั้งาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ มีรายละเอียด ดังนี้

๑. การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญและสามัญรุ่นใหญ่
ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

๒. การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ขั้นความรู้ทั่วไป
และขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมฯ ให้โรงเรียน
ในสังกัดทราบ หากมีความประสงค์สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม สามารถติดต่อและส่งใบสมัครได้ ดังนี้

๑. นายจักรา วาทหงษ์ นายกสมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย สมาคมกีฬา
แห่งประเทศไทย ๑,๐๐๐ ที่นั่ง สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลป่าเซ่า
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ มือถือ ๐๘ ๙๖๔๔ ๐๖๑๑/๐๙ ๙๘๑๘ ๑๕๙๓

๒. นางไพรินทร์ สกุลโพธิ์ ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑ ถนนพาดวารี ตำบลป่าเซ่า อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์
๕๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๙ ๕๑๕๕ ๙๘๕๕ ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวละออ วันจิ๋ว)

หัวหน้าสำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์

สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย

ผู้ประสานงาน ๐๘ ๙๖๔๔ ๐๖๑๑

โทรสาร ๐ ๕๕๔๒ ๙๕๓๕

บัญชีแนบท้าย

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง สามัญ และสามัญรุ่นใหญ่ขึ้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

๑. ศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา พิษณุโลก อุดรดิตถ์
๔. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์
๕. คณะบดีคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์



๑. ชื่อโครงการ : โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง สามัญ สามัญรุ่นใหญ่ ขึ้นความรู้ทั่วไป และขึ้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)

๒. หลักการและเหตุผล :

กิจกรรมลูกเสือเป็นกิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาเยาวชนให้เป็นพลเมืองดี มีความรับผิดชอบ ช่วยสร้างสรรค์สังคมให้มีความเจริญก้าวหน้า โดยผู้ที่มีบทบาทสำคัญอย่างมาก ในการดำเนินงาน คือ ผู้กำกับลูกเสือและรองผู้กำกับลูกเสือในสถานศึกษาทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งจะเป็นผู้ทำหน้าที่ฝึกอบรมลูกเสือให้เป็นไปตามเป้าหมายและนโยบายที่กำหนด รวมทั้งผู้ที่ทำหน้าที่ผู้อำนวยการฝึกอบรม หรือ วิทยากรให้การฝึกอบรมจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจ ในกระบวนการลูกเสืออย่างแท้จริง

นอกจากนี้ตามมาตรา ๙ ของพระราชบัญญัติลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้กระทรวงศึกษาธิการ มีหน้าที่ส่งเสริม และสนับสนุน งานของคณะลูกเสือแห่งชาติเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของคณะลูกเสือแห่งชาติ เพื่อให้การจัดกิจกรรมลูกเสือเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ดังนั้น สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ร่วมกับสำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้เห็นความจำเป็นดังกล่าว จึงจัดทำ โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือ ขึ้นความรู้ทั่วไป และขึ้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) ขึ้น โดยใช้แนวทาง การฝึกอบรมของสำนักงานลูกเสือโลก และคณะกรรมการลูกเสือฝ่ายพัฒนาบุคลากร สำนักงานลูกเสือแห่งชาติ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาลูกเสือซึ่งเป็นระดับผู้บริหารหน่วยงานต่างๆ รวมทั้งผู้ปฏิบัติงานสนับสนุนกิจการลูกเสือให้มีโอกาสเข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้ทราบหลักการสำคัญของการลูกเสือและนโยบาย ของคณะลูกเสือแห่งชาติ นำไปใช้ในการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ รับนโยบายขององค์การลูกเสือโลกเกี่ยวกับด้านวิชาการการฝึกอบรม การบริหารงานลูกเสือ เพื่อพัฒนาและเพิ่มพูนความรู้ ทักษะและเจตคติ ไปใช้ในการดำเนินการจัดกิจกรรมพัฒนาเยาวชนในสถานศึกษา ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้งสามารถ ให้คำแนะนำแก่ผู้เกี่ยวข้องได้ต่อไป

๓. วัตถุประสงค์ :

๓.๑ เพื่อให้ผู้ผ่านการฝึกอบรมสามารถทำหน้าที่ ครูผู้สอนวิชาลูกเสือ และสนับสนุนส่งเสริมกิจการลูกเสือ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ เพื่อให้ผู้ผ่านการฝึกอบรมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ เพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ในการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ตามแนวทางของสำนักงานลูกเสือโลก

๓.๓ เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของคณะผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือเพิ่มขึ้น

๔. เป้าหมาย :

๔.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ

(๑) จัดฝึกอบรมครูผู้สอนวิชาลูกเสือ ดังนี้

- ลูกเสือสำรอง ๑๐๐ คน
- ลูกเสือสามัญ ๑๐๐ คน
- ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ๑๐๐ คน

/ ๔๒ เป้าหมาย...

๔.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมทั้ง ๓๐๐ คน สามารถทำหน้าที่ครูผู้ฝึกสอนวิชาลูกเสือ และสนับสนุนส่งเสริมกิจการลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. การดำเนินงาน :

๕.๑ ขออนุมัติโครงการ

๕.๒ ประสานงานสถานที่จัดฝึกอบรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.๓ ประสานงานหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานอื่นๆ ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม

๕.๔ พิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมและตอบรับ

๕.๕ แต่งตั้งคณะวิทยากร ประชุมมอบหมายงาน

๕.๖ ดำเนินการฝึกอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรม โดยใช้หลักสูตรตามแนวทางของสำนักงานลูกเสือโลก และสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ

๕.๗ ประเมินผล สรุปรายงานผลการฝึกอบรม

๖. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม :

มีคุณสมบัติตามระเบียบคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ ว่าด้วยการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อ ๗ (๓) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้แก่ บุคลากรทางการลูกเสือหรือผู้สนใจในกิจการลูกเสือ

๗. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ :

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

- วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) (๑๐๐ คน)
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลจันทาม อำเภอมือ จังหวัดอุดรดิตถ์

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

- วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ทั่วไปและความรู้เบื้องต้น (B.T.C) (๑๐๐ คน)
- วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ทั่วไปและความรู้เบื้องต้น (B.T.C) (๑๐๐ คน)
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลจันทาม อำเภอมือ จังหวัดอุดรดิตถ์

โดยโอนเงินค่าสมัคร จำนวน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ไปที่ บัญชี สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย เลขที่ ๕๑๐-๓-๐๗๓๔๖-๓ บัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาอุดรดิตถ์ เสร็จสิ้นแล้ว

๘. การดำเนินการของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม :

๘.๑ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม โดยต้นสังกัดทำหนังสือแจ้งส่งเข้ารับการฝึกอบรม พร้อมแนบใบสมัคร ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ โดยสมัครได้ที่

๑. นายจักรา วาหงษ์ นายกสมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย
สมาคมกีฬาแห่งประเทศไทย ริมยมส์ ๑,๐๐๐ ที่นั่ง สนามกีฬาองค์การบริหารส่วน
จังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลป่าเป้า อำเภอมือ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐
มือถือ ๐๘ ๙๖๔๔ ๐๖๑๑/๐๙ ๙๘๑๘ ๑๕๙๓

๒.นางไพรินทร์ สกุลโพธิ์ ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์เขต ๑ ถนนพาดยาว
ตำบลป่าเป้า อำเภอมือ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐
มือถือ ๐๘ ๑๘๘๗ ๗๗๕๐ โทร/โทรสาร ๐ ๕๕๘๑ ๗๗๕๘

สิ่งของที่ต้อง...

สิ่งของที่ต้องเตรียมระหว่างการอบรม

๑. เครื่องแบบลูกเสือ (ชาย-ชาลัน) ตามตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งตาม ล.ส.๑๓ อย่างน้อย ๑ ชุด
๒. ชุดล้างอวัยวะที่สุภาพ ชุดออกกำลังกาย เสื้อสำหรับใช้ ๓ วัน
๓. เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น สบู่ แปรงสีฟัน เครื่องเขียน ยาประจำตัว (ถ้ามี) ฯลฯ
๔. เต็นท์นอนบุคคล
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นโดยคณะกรรมการรุ่น เช่น การจัดทำเสื้อรุ่น

๙. งบประมาณ :

ค่าธรรมเนียมจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม คนละ ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าสมัครได้ที่ บัญชี สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย เลขที่ ๕๑๐-๓-๐๗๓๔๖-๓ บัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาอุดรดิตถ์

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๐.๑ ผู้ผ่านการฝึกอบรมสามารถทำหน้าที่ครูผู้สอนวิชาลูกเสือและสนับสนุนกิจการลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๐.๒ ผู้ผ่านการฝึกอบรมได้แลกเปลี่ยน ความรู้ ประสบการณ์ ทักษะในการฝึกอบรม ซึ่งเป็นการพัฒนาศักยภาพการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ

(ลงชื่อ)



ผู้เสนอโครงการ

(นายจักรา วาทพงษ์)

นายกสมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย

(ลงชื่อ)



ผู้เห็นชอบโครงการ

นายไพโรจน์ สกุลเพ็ญ
ผู้อำนวยการส่งเสริมการจัดการศึกษา

(ลงชื่อ)



ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสาวละออง กิมจิ)
หัวหน้าสำนักงานลูกเสือจังหวัดอุดรธานี



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไป และชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)
ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๙
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลจันทาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
วันเดือนปีเกิด _____ อายุ _____ ปี วุฒิการศึกษา _____
ตำแหน่งหน้าที่การงาน _____ สถานที่ทำงาน _____
เลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____
โทรศัพท์มือถือ _____
คุณวุฒิทางการศึกษา _____
ตำแหน่งทางลูกเสือ _____ (ตาม ลส.๑๓/สลข.๑๐)
สังกัดทางลูกเสือ _____

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรม ดังนี้

○ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) (๑๐๐ คน)

โดยโอนเงินค่าสมัคร จำนวน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ไปที่ บัญชี ธนาคารกรุงไทย
สาขา อุดรดิตถ์ ชื่อบัญชี สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี ๕๑๐-๓-๐๗๓๔๖-๓

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง
ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุก
ประการรวมทั้งข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการฝึกอบรมและ
สามารถอยู่ร่วมฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม



ส่งใบสมัครพร้อมสลิปโอนเงินลงในไลน์กลุ่มนี้

ลงชื่อ _____ (ผู้สมัคร)
(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. ๒๕๖๙



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ และสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ทั่วไป และขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลวังาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
วันเดือนปีเกิด _____ อายุ _____ ปี วุฒิการศึกษา _____
ตำแหน่งหน้าที่การงาน _____ สถานที่ทำงาน _____
เลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____
โทรศัพท์มือถือ _____
คุณวุฒิทางการศึกษา _____
ตำแหน่งทางลูกเสือ _____ (ตาม ลส.๑๗/สลข.๑๐)
สังกัดทางลูกเสือ _____

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรม ดังนี้

- วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) (๑๐๐ คน)
- วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) (๑๐๐ คน)

โดยโอนเงินค่าสมัคร จำนวน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ไปที่ บัญชี ธนาคารกรุงไทย
สาขา อุดรดิตถ์ ชื่อบัญชี สมาคมสโมสรลูกเสือแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี ๕๑๐-๓-๐๗๓๔๖-๓

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ และ
สามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C) และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็น
ความจริงทุกประการรวมทั้งข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการ
ฝึกอบรมและสามารถอยู่ร่วมฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม



ส่งใบสมัครพร้อมสลิปโอนเงินลงในไลน์กลุ่มนี้

ลงชื่อ _____ (ผู้สมัคร)

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. ๒๕๖๙