



ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๐๕๐

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ กำหนดจัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ส่งเสริมสนับสนุนกิจการลูกเสือมีความรู้ความเข้าใจทักษะกระบวนการลูกเสือและสามารถนำทักษะความรู้ในกระบวนการลูกเสือไปพัฒนาปรับใช้ในการปฏิบัติงาน และเผยแพร่กิจการลูกเสือให้กว้างขวางขึ้น

ในการนี้ สำนักงาน สกร.จังหวัดภูเก็ต ขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วไป ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ โดยพิจารณาจากหน่วยงานที่มีบทบาทในการส่งเสริม และสนับสนุนกิจการลูกเสือในสังกัดสำนักงานลูกเสือจังหวัดภูเก็ต โดยส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่รับรองสำเนาถูกต้อง ส่งให้สำนักงานลูกเสือจังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ อนึ่ง ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง) ขอให้เบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวหลิษา ชันติรัตน์)

ผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.จังหวัดภูเก็ต

งานลูกเสือ - ยุวกาชาด

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ
ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖
ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....โรคประจำตัว.....
ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
สังกัดทางลูกเสือ.....
ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์
แข็งแรง ไม่มีโรคติดต่อ หรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการฝึกอบรม และสามารถอยู่ร่วมฝึกอบรมได้ตลอด
ระยะเวลาการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1. เป็นผู้บริหารการศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษาที่ไม่มีคุณวุฒิทางลูกเสือและบุคลากรทางการศึกษา
บุคลากรในสังกัดหน่วยงานทั่วไป หน่วยงานตามข้อตกลงความร่วมมือ และผู้สนใจกิจการลูกเสือทั่วไป
2. มีอายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) พร้อมใบสมัคร