

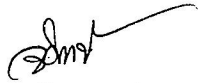
ความที่สุด

ที่ กท 5407/1419

ลว.7 มิถุนายน 2566

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด

เพื่อโปรดพิจารณา หากมีความสนใจ ส่งใบ
สมัครพร้อมสำเนาบัตรประชาชน(รับรองสำเนา
ถูกต้อง) มาฝ่ายการศึกษา ภายในวันที่ 12 มิถุนายน
2566 ก่อนเวลา 12.00 น.



(นางสาวธิดาภา ประมวล)

เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามุกดาหาร



ด่วนมาก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานการศึกษา (สถาบันพัฒนาข้าราชการครูฯ โทร ๐๒๕๓๗ ๖๖๓๓๑ ต่อ ๓๔๖๙ โทรสาร ๐ ๒๕๓๘ ๒๑๑๑)

ที่ กท ๐๘๐๗/๕๕๓๗ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ

เรียน ผู้อำนวยการเขต

ด้วยสำนักงานลูกเสือแห่งชาติได้กำหนดจัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้บริหารงานและผู้ส่งเสริมสนับสนุนกิจการลูกเสือมีความรู้ ความเข้าใจทักษะกระบวนการลูกเสือและสามารถนำทักษะ ความรู้ในกระบวนการลูกเสือไปพัฒนาปรับใช้ในการปฏิบัติงาน และเผยแพร่กิจการลูกเสือให้กว้างขวางขึ้น โดยขอความร่วมมือสำนักงานการศึกษา ประชาสัมพันธ์ผู้มีคุณสมบัติ ได้แก่ (๑) ผู้บริหารการศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษาที่ไม่มีคุณสมบัติทางลูกเสือ และบุคลากรทางการศึกษา บุคลากรในสังกัดหน่วยงานทั่วไป และผู้สนใจกิจการลูกเสือทั่วไป (๒) มีอายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป โดยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง) ขอให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

สำนักงานศึกษาจึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาและบุคลากรที่เกี่ยวข้องที่มีความสนใจส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) ให้สำนักงานศึกษา ภายในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖ โดยใช้งบประมาณจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวพรรณวิไล ไชยวาน นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการลูกเสือ และยุวกาชาด หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๒๓๒ ๙๗๓๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวศุภร คัมวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ศึกษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ระดับผู้นำ
ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖
ณ ค่ายลูกเสือวชิราวุธ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....โรคประจำตัว.....
ตำแหน่งทางการลูกเสือ.....
สังกัดทางการลูกเสือ.....
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 ผู้บริหารสถานศึกษาที่ไม่มีคุณวุฒิทางการลูกเสือและบุคลากรทางการศึกษา
บุคลากรในสังกัดหน่วยงานทั่วไป หน่วยงานตามข้อตกลงความร่วมมือ และผู้สนใจกิจการลูกเสือทั่วไป
2. มีอายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) พร้อมใบสมัคร