



บันทึกข้อความ

ฝ่ายการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร โทร. โทรศัพท์ ๐๒-๙๖๗๑๖๘๓๑ ต่อ ๓๔๘๙
รับที่ ๑๔๖๖ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๔๕

ส่วนราชการ สำนักการศึกษา(ศูนย์พัฒนาฯ) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร โทร. โทรศัพท์ ๐๒-๙๖๗๑๖๘๓๑ ต่อ ๓๔๘๙
ที่ กท ๐๔๐๗/๑๗๗๗๗ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา

ตามหนังสือโรงเรียนวัดปากบึง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา กรุงเทพมหานคร ที่ กท ๕๓๑๑.๑๒/๑๖๕๓ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ขอรับการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล ของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ ราย ดังนี้

- ๑. นางสาวลักษณ์ ฤทธิโชค ผู้กำกับลูกเสือสำรอง กองที่ ๔ กลุ่มที่ ๑
- ๒. นางสมฤทัย โพธิ์ปฐม รองผู้กำกับลูกเสือสำรอง กองที่ ๕ กลุ่มที่ ๑

เพื่อให้มีคุณสมบัติในการขอรับเครื่องหมายวุฒิแบบ ๒ ท่อน ณ โรงเรียนวัดปากบึง นั้น

เพื่อให้การตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ ว่าด้วยการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงขอส่งว่าที่ร้อยตรี สุเมธ สุริวงศ์ นายปราโมทย์ ต่องเรียน และนางสาวชวัญเรือน บุญราษฎร์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประเภทลูกเสือสารอง เป็นผู้ดำเนินการตรวจขั้นที่ ๕ฯ ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงเรียนวัดปากบึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

๙๙๙ ๙๙.

(นางชุติพร วงศ์กิจพัฒนา)
รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษา
ผู้ดูแลงานแผนผังฯ สำนักการศึกษา

อนุโยตต์ เพ็ง

(นายสุรินทร์ ตันตีปุ๊)

นักวิชาการสำนักงานคุณภาพการศึกษา
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สำอาง (๑๖.๔๕)

ที่ กท ๕๓๐๑/๒๗๗

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนวัดปากบึง

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยว
ข้องต่อไป

(นายปริญญา สีอุป)

ผู้อำนวยการสถานศึกษาสำนักงานเขตพื้นที่ฯ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่ฯ

แบบสรุประยงานผลการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อขอรับเครื่องหมายวุฒิแบบจัดส่องท่อน

ของผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ประเภทลูกเสือ กองลูกเสือโรงเรียน สำนักงานลูกเสือกรุงเทพมหานคร

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งทางการลูกเสือ ^{สังกัดกองลูกเสือ}	เลขที่ ลศ.13	A.T.C. หรือ ผู้นำ รุ่นที่ วัน เดือน ปี ณ ที่ เมืองพิธี	เลขที่วุฒิการผ่านการฝึกอบรม			ประเภท ลูกเสือ	ผลการตรวจ	
					G.I.C.	B.T.C.	A.T.C.		ผ่าน	ไม่ผ่าน
1										
<p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล สังกัดสำนักงานลูกเสือกรุงเทพมหานคร</p>					<p>รับรองว่าหลักฐานทุกอย่างถูกต้องตามระเบียบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล สังกัดสำนักงานลูกเสือกรุงเทพมหานคร</p>					

สรุปผลการประเมินการตรวจข้อที่ 5

ผู้รับการตรวจ.....ครั้งที่.....

ผู้ตรวจ.....

ตามคำสั่งสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ ที่...../..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

และหนังสือสำนักการศึกษา ที่ กท 0807/..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้อ	เนื้อหา	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	การบริหารงานในกองลูกเสือ		
2	การประชุมกองลูกเสือ		
3	การสานสนาน		
4	การประชุมนายหมู่ลูกเสือหรือคณะกรรมการดำเนินงานหรือคณะกรรมการประจำกอง		
5	การสอนระเบียบແقوและสัญญาณมือของลูกเสือ		
6	การสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้และเข้าใจในกิจการลูกเสือ		

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า

 ผ่าน ผ่านโดยให้ข้อเสนอแนะ ไม่ผ่านนัดครั้งต่อไป ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ความเห็นของประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

 ควรอนุมัติให้รับเครื่องหมายวุฒิแบบจัดสองห่อน ไม่ควรอนุมัติ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

แบบรายงานขอรับการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล

เอกสาร ค.

ประเภทลูกเสือ.....

ประวัติผู้ขอรับการตรวจ

ชื่อ..... นามสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุบ้านเลขที่.....

ถนน..... แขวง..... เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ตำแหน่งทางลูกเสือ (ผู้กำกับ,รองผู้กำกับ,กองลูกเสือโรงเรียน).....

เขต..... จังหวัด.....

สถานที่ติดต่ออื่น(ถ้ามี).....

การฝึกอบรมขั้นที่ ๑ ได้เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ทั่วไป เมื่อวันที่.....

เดือน..... พ.ศ..... ณ.....

จังหวัด..... วุฒิบัตรเลขที่.....

การฝึกอบรมขั้นที่ ๒ ได้เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ประเภท..... ขั้นความรู้เบื้องต้น

เมื่อ..... ณ.....

จังหวัด..... วุฒิบัตรเลขที่.....

การฝึกอบรมขั้นที่ ๓ ณ กองลูกเสือโรงเรียน..... จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....

การฝึกอบรมขั้นที่ ๔ ได้เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ประเภท..... ขั้นความรู้ชั้นสูง

ระหว่างวันที่.....

ณ.....

จังหวัด..... วุฒิบัตรเลขที่.....

ขออธิบายว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและได้แนบสำเนาตำแหน่งทางลูกเสือพร้อมสำเนา
วุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นที่ ๑ ขั้นที่ ๒ และขั้นที่ ๔ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับการตรวจ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ