

ใบสมัคร

การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ เมษายน ๒๕๖๔

ณ ค่ายลูกเสือกรุงเทพมหานคร (จอม - ประจัญ นพเกต) อ. แผลงยาว จ. ฉะเชิงเทรา

- ๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ) นามสกุล ศาสนา
- ๒. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
- ๓. วุฒิการศึกษา วิชาเอก
- ๔. ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....โรงเรียน
- สังกัดสำนักงานเขต เบอร์โทรศัพท์ ทำการสอนวิชา
- ตำแหน่งทางลูกเสือ สอนลูกเสือประเภท ชั้น
- ๕. ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อ)
-เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... e-mail
- ๖. เคยผ่านการฝึกอบรมลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....
- สถานที่ฝึกอบรม.....
- ๗. ทักษะพิเศษ
- การเขียนภาพ ขับร้อง - ดนตรี การเขียนแผนภูมิ การใช้คอมพิวเตอร์
- การแสดง การพูดในที่ประชุม การใช้สื่อการสอนต่างๆ อื่นๆ
- ๘. สุขภาพ (โปรดระบุโรคประจำตัว)
- ๙. อาหารที่ไม่รับประทาน

ข้าพเจ้าทราบระเบียบและจะปฏิบัติตามกฎของค่ายฝึกอบรม ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีสุขภาพ
ร่างกายแข็งแรงและมีคุณสมบัติตามระเบียบการฝึกอบรมครบทุกประการ และยินดีให้ข้าราชการรายดังกล่าว เข้ารับการฝึกอบรม
ผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง A.T.C. ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ใบสมัคร

การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔

ณ ค่ายลูกเสือกรุงเทพมหานคร (จอม - ประจัญ นพเกต) อ. แผลงยาว จ. ฉะเชิงเทรา

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) นามสกุล ศาสนา

๒. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

๓. วุฒิการศึกษา วิชาเอก

๔. ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ..... โรงเรียน

สังกัดสำนักงานเขต เบอร์โทรศัพท์ ทำการสอนวิชา

ตำแหน่งทางลูกเสือ สอนลูกเสือประเภท ชั้น

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อ)

.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....e-mail

๖. เคยผ่านการฝึกอบรมลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....

สถานที่ฝึกอบรม.....

๗. ทักษะพิเศษ

การเขียนภาพ ขับร้อง - ดนตรี การเขียนแผนภูมิ การใช้คอมพิวเตอร์

การแสดง การพูดในที่ประชุม การใช้สื่อการสอนต่างๆ อื่นๆ

๘. สุขภาพ (โปรดระบุโรคประจำตัว)

๙. อาหารที่ไม่รับประทาน

ข้าพเจ้าทราบระเบียบและจะปฏิบัติตามกฎของค่ายฝึกอบรม ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า เป็นผู้มีสุขภาพ

ร่างกายแข็งแรงและมีคุณสมบัติตามระเบียบการฝึกอบรมครบทุกประการ และยินดีให้ข้าราชการรายดังกล่าว เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง A.T.C. ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ใบสมัคร

การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ณ ค่ายลูกเสือกรุงเทพมหานคร (จอม - ประจัญ นพเกต) อ. แปลงยาว จ. ฉะเชิงเทรา

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ) นามสกุล ศาสนา
๒. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
๓. วุฒิการศึกษา วิชาเอก
๔. ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....
โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขต
- เบอร์โทรศัพท์
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อ)
..... เบอร์มือถือ..... email
๖. เคยผ่านการฝึกอบรมลูกเสือผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....
๗. ผลงานทางลูกเสือที่เคยทำหรือกำลังดำเนินการอยู่
๘. ทักษะพิเศษ
- การเขียนภาพ ขับร้อง - ดนตรี การเขียนแผนภูมิ การใช้คอมพิวเตอร์
- การแสดง การพูดในที่ประชุม การใช้สื่อการสอนต่างๆ อื่นๆ
๙. สุขภาพ (โปรดระบุโรคประจำตัว)
๑๐. อาหารที่ไม่รับประทาน

ข้าพเจ้าทราบระเบียบและจะปฏิบัติตามกฎของค่ายฝึกอบรม ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า เป็นผู้มีความ
ร่างกายแข็งแรงและมีคุณสมบัติตามระเบียบการฝึกอบรมครบทุกประการ และยินดีให้ข้าราชการรายดังกล่าว เข้ารับการฝึกอบรม
ผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง A.T.C. ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)

ใบสมัคร

การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ณ ค่ายลูกเสือกรุงเทพมหานคร (จอม - ประจัญ นพเกต) อ. แผลงยาว จ. ฉะเชิงเทรา

- ๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) นามสกุล ศาสนา
- ๒. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
- ๓. วุฒิการศึกษา วิชาเอก
- ๔. ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....โรงเรียน
- สังกัดสำนักงานเขต เบอร์โทรศัพท์ ทำการสอนวิชา
- ตำแหน่งทางลูกเสือ สอนลูกเสือประเภท ชั้น
- ๕. ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อ)
-เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....e-mail
- ๖. เคยผ่านการฝึกอบรมลูกเสือผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
 รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....
- สถานที่ฝึกอบรม.....
- ๗. ทักษะพิเศษ
- การเขียนภาพ ขับร้อง - ดนตรี การเขียนแผนภูมิ การใช้คอมพิวเตอร์
- การแสดง การพูดในที่ประชุม การใช้สื่อการสอนต่างๆ อื่นๆ
- ๘. สุขภาพ (โปรดระบุโรคประจำตัว)
- ๙. อาหารที่ไม่รับประทาน

ข้าพเจ้าทราบระเบียบและจะปฏิบัติตามกฎของค่ายฝึกอบรม ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีสุขภาพ

ร่างกายแข็งแรงและมีคุณสมบัติตามระเบียบการฝึกอบรมครบทุกประการ และยินดีให้ข้าราชการรายดังกล่าว เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง A.T.C. ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)