



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับ

การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ชั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ(A.L.T.C.)

ระหว่างวันที่ 15 - 21 ตุลาคม ๒๕๕๗

ณ โรงแรมรังสิณี รีสอร์ท ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ศูนย์การเรียนรู้กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 36

๑. ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อนามสกุล เป็นภาษาอังกฤษ(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก/สาขา.....
๔. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
๕. สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
๗. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
๘. ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ชั้นสูง
สำรอง เมื่อวันที่.....ณ ค่ายลูกเสือ.....
สามัญ เมื่อวันที่.....ณ ค่ายลูกเสือ.....
สามัญรุ่นใหญ่ เมื่อวันที่.....ณ ค่ายลูกเสือ.....
วิสามัญ เมื่อวันที่.....ณ ค่ายลูกเสือ.....
ผู้นำ เมื่อวันที่.....ณ ค่ายลูกเสือ.....
๙. ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน ประเภท.....เมื่อวันที่.....
วุฒิบัตร เลขที่.....ตั้งสำเนาที่แนบมานี้
๑๐. สุขภาพร่างกาย.....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....
๑๑. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร(ถ้ามี).....
๑๒. ผลงานเกี่ยวกับการเป็นวิทยากร เคยให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้นและหรือ
ชั้นความรู้ชั้นสูง ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง ตั้งสำเนาคำสั่งและหนังสือรับรองที่แนบ ดังนี้
ครั้งที่ ๑เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....
ครั้งที่ ๒เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....
ครั้งที่ ๓เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....

ครั้งที่ ๔เมื่อวันที่.....

ณ ค่ายลูกเสือ.....

๑๓. วิชาที่ท่านเป็นผู้บรรยาย หรือมีส่วนเกี่ยวข้องของเป็นส่วนใหญ่ มีวิชาอะไรบ้าง โปรดระบุ

๑.....

๒.....

๓.....

๑๔. วิชาที่ถนัดและสนใจเป็นพิเศษ มีวิชา อะไรบ้าง โปรดระบุ

๑.....

๒.....

๓.....

๑๕. มีบทเรียนหรือวิชาอะไรบ้างที่ท่านใคร่จะเป็นผู้บรรยายหรือสอน แต่ไม่มีโอกาสได้บรรยาย

๑.....

๒.....

๑๖. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรมและการอยู่ค่ายพักแรม อย่างเคร่งครัด และจะเข้ารับการฝึกอบรมครบทุกวิชาตามที่หลักสูตรกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า.....

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบที่สำนักงานคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ กำหนดและสมควรได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรผู้บังคับบัญชาลูกเสือชั้นผู้ช่วย ผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ..ผู้รับรองควรเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหรือผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป

ให้ส่งรายชื่อ/ใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียน คนละ 4,900 บาท ไปยัง บัญชี บมจ.ธนาकर กรุงไทย สาขาเชียงใหม่ ชื่อบัญชี นายจรูญ ไชยวงศ์ เลขที่บัญชี 504-1-94092-4 โดยแนบสำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ ขั้นสูง (A.T.C) และสำเนาหลักฐานการโอนเงิน ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา เขต 36 ภายในวันที่ 25 กันยายน 2557 หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ นายจรูญ ไชยวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ 081-993-9987