



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ... 13... จ.ก. 2564
วันที่.....
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ ๖๑๗๗๗

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าไธเน ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม วิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ขั้นสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม
๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสมาคมสโมสรลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือระดับที่ ๑ ขั้นที่ ๔ การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง สามัญและสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นความรู้ขั้นสูง (Advanced Unit Leader Training Course : A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๒ - ๘ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร ตำบลหนองปลิง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติและมีความสนใจ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ดังกล่าวสามารถติดต่อสอบถามและส่งใบสมัครไปยัง นายสรวิทย์ พิทยะพงษ์ โทรศัพท์หมายเลข ๐๘๔-๖๒๒๒๘๒๙ ID : Line sp๘๑๗๘๑๘๖ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภัคพร นิธิพัฒนกาญจน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

- ทพท

- มคอ กลุ่มโรงเรียนวัดท่าพระ นครนายก

๑๖ ธ.ค. ๖๔

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๓๕ - ๘๘๑๒๒๐

ผู้ประสานงาน สรวุฒิ พานกุลลาบ ๐๖๒ - ๖๒๕๑๑๒๓

- กราบ

- มอช ครู อติวัน พิศาลกุล เจ้าพนักงานธรรม

15 ธ.ค. 64

14 ธ.ค. 64



สมาคมสโมสรถูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร จัดฝึกอบรมรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ



3 ประเภท ลูกเสือสำรอง สามัญ และสามัญรุ่นใหญ่
ประเภทส: I กอง

ขั้นความรู้ขั้นสูง (Advanced Unit Leader Training Course)

A.T.C.

ระหว่างวันที่ 2 - 8 เมษายน 2565

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร ต.ทหนองปลิง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร

เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกอบรมผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับสิทธิ์

- 1 ผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้ขั้นสูงได้รับวุฒิบัตร 1 ใบ
- 2 มีสิทธิ์ที่จะขอรับการประเมินเพื่อรับเครื่องหมาย Wood Badge พร้อมผ้าผูกคอ Gilwell Park
- 3 มีความรู้ความสามารถและทักษะที่จะฝึกลูกเสือตามประเภทที่เข้าอบรมได้ในระดับสูง
- 4 มีสิทธิ์ที่จะขอรับการแต่งตั้งเป็นผู้กำกับลูกเสือตามประเภทที่ได้รับเครื่องหมาย Wood Badge
- 5 มีสิทธิ์ที่จะได้เข้าร่วมเป็นคณะวิทยากรให้การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือในระดับที่ 1

รับสมัครตั้งแต่ 20 พฤศจิกายน 2564 ถึง วันที่ 31 มกราคม 2565

ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม 3,300 บาท (สามกรบเบิกได), ชำระค่าสมัครภายในวันที่ 1 - 28 กุมภาพันธ์ 2565
ของที่ระลึก 1 ชิ้น , ชุดตรวจคัดกรอง ATK ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ฟรี!

เอกสารประกอบการสมัคร

- 1.ใบสมัครสมาคมสโมสรถูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร
- 2.สำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้ทั่วไป (G.I.C)
- 3.สำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)
- 4.เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนป้องกัน ไวรัสโควิด-19 อย่างน้อย 2 เข็ม



สมัครได้ที่

สมาคมสโมสรถูกเสือฯ นายสรวิทย์ พิทยะพงษ์ 084-622-2829
นายณรงค์ บุญเกิด 083-625-8876



- ☐ ลูกเสือสำรอง
☐ ลูกเสือสามัญ
☐ ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม บุคลากรทางการลูกเสือ
ชั้นความรู้ขั้นสูง (Advanced Unit Leader Training Course : A.T.C.)
ระหว่างวันที่ 2 - 8 เมษายน 2565
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร ต.หนองปลิง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร

เรียน นายกสมาคมลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม วิชาผู้กำกับ
ลูกเสือชั้นความรู้ขั้นสูง (Advanced Unit Leader Training Course : A.T.C.) ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร
สำเนาอนุมัติผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น และจะชำระเงินค่าลงทะเบียนจำนวน
3,300.-บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) ในระบบ E-Banking ตามเวลาที่กำหนด
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID:Line E-mail
ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมแล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรมฯ และ
ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่าเป็นผู้มีความประพฤติดี
(ลงชื่อ)
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ - ยื่นใบสมัครตั้งแต่วันที่ 31 มกราคม 2565



- ชำระค่าสมัครภายใน 1-28 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 3,300.-บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)
ในระบบ E-Banking ธนาคารกรุงไทย หมายเลขบัญชี 620-3-04070-3 เลขกำหนดถือว่าสละสิทธิ์
- ผู้ประสานงาน นายสรุทธิ พิทยะพงษ์ 084-622-2829 ID : Line sp8178186