



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระเกษเขต ๑  
รับที่..... ๖๓๙๐  
วันที่ 24 มิ.ย. 2560 เวลา..... น.  
 อก.  กง.  บค.  นผ.  สกศ.  
สำนักงานกลุ่มลูกเสือยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

ที่ ศธ ๐๒๐๔/๑๘๐๘

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๐

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด  
เลขที่รับ 129 /2560  
25/มิ.ย. 60  
งาน.....สพป.ศก.1.....สส.จ.ศก.

เรื่อง การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรผู้อำนวยการฝึกอบรมยุวกาชาด  
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระเกษ เขต ๑  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรผู้อำนวยการฝึกอบรมยุวกาชาด (รุ่นพิเศษ) ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและ กิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ พิจารณา แล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษาอย่างกว้างขวาง จึงขอความ อนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ดำเนินการในหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดของท่านทราบ หากมี คุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ให้จัดส่งใบสมัครพร้อม หนังสือนำส่งไปที่ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ๓๑๙ อาคารเสมารักษ์ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ตามคำชี้แจงฯ ดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณที่ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกิจกรรม ยุวกาชาดเป็นอย่างดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักร วัฒนมังคล)

ผู้อำนวยการสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนายุวกาชาด

โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๖๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๖๔๐๕

www.srs.moe.go.th

## ใบสมัคร

การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา युวกาชาด หลักสูตร ผู้อำนวยการฝึกอบรม युวกาชาด

ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผิน แจ่มวิชาสอน”

แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
ตำแหน่งผู้อำนวยการ (หน่วยงาน/สถานศึกษา).....  
ระดับ..... วุฒิการศึกษา.....เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....  
เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....  
.....  
.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา युวกาชาด หลักสูตรผู้อำนวยการ  
ฝึกอบรม युวกาชาด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ .....

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ข้อกำหนด

๑. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
๒. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคประจำตัวที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่างการฝึกอบรม
๓. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้

## คำชี้แจง

### การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา युวกาชาด

### หลักสูตร ผู้อำนวยการฝึกอบรม युวกาชาด (พิเศษ)

\*\*\*\*\*

๑. กำหนดการฝึกอบรม วันที่ ๒๖ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมเยาวชน “ผิน แจ่มวิชาสอน”  
แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ โทร. ๐ ๒๔๒๑ ๑๑๒๑

๓. การรับสมัคร

๓.๑ เปิดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ในวัน เวลาราชการ

๓.๒ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม เต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด  
และกิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด

๓.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๓.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับหนังสือ ตอบรับการเข้ารับฝึกอบรม จากสำนักงาน  
ลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

๔. สถานที่รับสมัคร สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ๓๑๙ อาคารเสมารักษ์  
กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๕. เอกสารประกอบการสมัคร

๕.๑ หนังสือनाส่ง

๕.๒ ใบสมัคร

หมายเหตุ ไม่รับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมทางโทรศัพท์ / โทรสาร

๖. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องเป็นผู้บัญชาการสถานศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่  
การศึกษา ศึกษาธิการภาค รองศึกษาธิการภาค ศึกษาธิการจังหวัด

หมายเหตุ เนื่องจากการฝึกอบรมหลักสูตรพิเศษ ขอสงวนสิทธิ์สำหรับผู้บัญชาการ  
หน่วยงาน สถานศึกษา เท่านั้น

๗. เป้าหมาย จัดการฝึกอบรม ๑ รุ่น จำนวน ๖๐ คน

๘. วิธีดำเนินการฝึกอบรม

๘.๑ จัดการฝึกอบรมแบบการอยู่ค่ายพักแรม รวม ๕ วัน ๔ คืน

๘.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง

๘.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ

๘.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

/๙. การรับรายงานตัว...

**๙. การรับรายงานตัว**

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการ  
ลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิสาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

**๑๐. การแต่งกายวันรายงานตัว แต่งกายชุดสุภาพ**

**๑๑. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

**๑๑.๑ เครื่องแบบผู้บังคับบัญชายุวกาชาด**

**ชาย** เสื้อซาฟารีสีฟ้าอมเทา กางเกงขายาวสีกรมท่าหรือสีดำ ถุงเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ รองเท้า  
หุ้มส้นสีดำแบบสุภาพ

**หญิง** เสื้อ กระโปรงและเข็มขัดสีฟ้าอมเทา หมวกสีกรมท่าทรงแข็ง รองเท้าหุ้มส้นสีดำแบบ  
สุภาพ

๑๑.๒ ชุดลำลอง กางเกงขายาว เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าแบบสุภาพ (งดรองเท้าแตะ)

๑๑.๓ ชุดกีฬา กางเกงวอร์ม เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบ

๑๑.๔ ของใช้ประจำตัว เช่น ปากกา ดินสอ สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น

๑๑.๕ นกหวีด

๑๑.๖ ค่าใช้จ่ายสำหรับงานเลี้ยงสังสรรค์

๑๑.๗ อื่น ๆ ที่จำเป็น

**๑๒. กรณีผู้มีสิทธิ์**

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม ได้รับหนังสือตอบจากสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด  
และกิจการนักเรียน แล้วไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ขอให้หนังสือจาก  
หน่วยงานต้นสังกัดแจ้งเหตุผลความจำเป็น เป็นลายลักษณ์อักษร ภายในวันที่  
๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ทั้งนี้ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ขึ้นทะเบียนลำดับต่อไปได้เข้ารับ  
การฝึกอบรม

**๑๓. หน่วยงานจัดฝึกอบรม จะจัดที่พัก อาหารและอุปกรณ์การฝึกอบรมให้**

**๑๔. ข้อกำหนด**

๑๔.๑. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคประจำตัวที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่าง  
การฝึกอบรม

๑๔.๒. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้

\*\*\*\*\*

**ข้อมูลเพิ่มเติม :** นางสาวเมทินี บุญเกิด โทรศัพท์ ๐๘ ๔๖๕๕ ๙๒๐๔