



ที่ ศธ ๐๔๐๕๐/ว๔๓๘๕

สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษา
เชียงใหม่ เขต ๔ เลขที่ ๑๓๔ หมู่ที่ ๘
ถนนเชียงใหม่ – ฮอด ตำบลสันกลาง
อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๒๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

เรียน ผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสโมสรลูกเสือทองกวาว ที่ สล.ทก.๑๙๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔ ร่วมกับวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ และสโมสรลูกเสือทองกวาว ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดกิจกรรมลูกเสือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาเด็กและเยาวชน ตามโครงการสร้างผู้นำด้วยกระบวนการลูกเสือ เพื่อฝึกฝนให้เป็นพลเมืองดี มีความรับผิดชอบมีทักษะที่จำเป็นต่อโลกในศตวรรษที่ ๒๑ ช่วยสร้างสังคมให้มีความเจริญก้าวหน้า โดยใช้กระบวนการลูกเสือ แต่เนื่องจากผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการลูกเสือของสถานศึกษาและสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาบางส่วนยังขาดทักษะและความรู้ในการจัดกิจกรรมลูกเสือ ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ จำนวน ๔ หลักสูตร ดังนี้

๑. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จำนวน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรวิชาการบันเทิงในกองลูกเสือ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔ ร่วมกับวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ และสโมสรลูกเสือทองกวาว ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๓. โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรวิชาแผนที่และเข็มทิศ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือระดับผู้นำ ขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ค่ายลูกเสือสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔ ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

/ในการนี้...

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ ๔ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่าน
ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรข้างต้น ไปยังบุคลากรทางการลูกเสือในสังกัด
ที่สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โดยจัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานได้ที่สโมสรลูกเสือทองกวาว และชำระค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมผ่านทาง
ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาหางดง เลขที่บัญชี ๕๓๘-๐-๓๔๔๕๕๐ ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”
ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายอังคาร สมคะณย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๘๘๔๙๑๒๖
หรือ นายอลงกรณ์ มะโนธรรม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๕๒๙๙๕๕๕ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมพงษ์ แสนสำโรง)

รองผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔

งานกิจการลูกเสือ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๕๓๓๑ ๑๓๕๑ ต่อ ๒๗

เอกสารประกอบการสมัคร

ที่	หลักสูตร	เอกสารประกอบการสมัคร	หมายเหตุ
๑	ผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)	๑. ใบสมัคร ๒. สำเนาบัตรประชาชน	
๒	ผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิชาการบันเทิง ในกองลูกเสือ	๑. ใบสมัคร ๒. สำเนาบัตรประชาชน ๓. สำเนาวุฒิบัตรที่ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับ ลูกเสือ ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น หรือ สำเนาวุฒิบัตรที่ได้รับเครื่องหมายวุฒิบัตร	
๓	ผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิชาแผนที่และเข็มทิศ	๑. ใบสมัคร ๒. สำเนาบัตรประชาชน ๓. สำเนาวุฒิบัตรที่ได้รับเครื่องหมายวุฒิบัตร ๒ ท่อน ๓ ท่อน, ๔ ท่อน	
๔	ผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำ ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)	๑. ใบสมัคร ๒. สำเนาบัตรประชาชน ๓. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเป็นผู้บริหารทุกสังกัดและ ตำแหน่งอื่น ยกเว้นครูสายผู้สอน	



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น(B.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖

ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด(จังหวัด).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน(บ้าน).....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ(ถ้ามี).....ประเภท.....
สังกัด.....
8. สุขภาพ – มีโรคประจำตัวคือ.....
- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....
- อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ – ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาหางดง ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”
เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

– จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอนเงิน พร้อมหลักฐาน
ประกอบการสมัคร ไปยัง ID LINE นายอังคาร สมคะณย์ ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรวิชาการบันเทิงในกองลูกเสือ

ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ มกราคม ๒๕๖๖

ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด(จังหวัด).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน(บ้าน).....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ(ถ้ามี).....ประเภท.....
สังกัด.....
8. สุขภาพ – มีโรคประจำตัวคือ.....
– หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....
– อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ – ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาหางดง ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”
เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

– จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอนเงิน ไปยัง ID LINE

นายอัคร สมนะณีย์ ภายในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๕



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรวิชาแผนที่และเข็มทิศ

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด(จังหวัด).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน(บ้าน).....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ(ถ้ามี).....ประเภท.....
สังกัด.....
8. สุขภาพ – มีโรคประจำตัวคือ.....
– หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....
– อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ – ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาหางดง ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”

เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

– จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอนเงิน ไปยัง ID LINE

นายอัคร สมนะณีย์ ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือระดับผู้นำ ขั้นความรู้ชั้นสูง(A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ - ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ(เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด(จังหวัด).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน(บ้าน).....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ(ถ้ามี).....ประเภท.....
สังกัด.....
8. สุขภาพ – มีโรคประจำตัวคือ.....
- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....
- อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ – ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาหางดง ชื่อบัญชี “สโมสรรลูกเสือทองกวาว”
เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

– จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และหลักฐานการโอนเงิน ไปยัง ID LINE

นายอังคาร สมคะณย์ ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖