



ที่ ศธ ๐๔๑๒๖/๑๗

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาระยอง เขต ๒

ม. ๓ ต.วังหวาย อ.แกลง จ.ระยอง ๒๑๑๑๐

๑ มกราคม ๒๕๖๓

เลขที่รับ	๕๓๐			
วันที่	- 7 ม.ค. 2563			
เวลา	13.04			
<input type="checkbox"/> ชก	<input type="checkbox"/> คช	<input type="checkbox"/> ชค	<input type="checkbox"/> ชผ	<input checked="" type="checkbox"/> คค
<input type="checkbox"/> สน	<input type="checkbox"/> คสน	<input type="checkbox"/> น	<input type="checkbox"/> คช	

เรื่อง โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาบุกเบิก

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา ทุกแห่ง

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา	
เลขที่รับ	๕๓
วันที่	7 ม.ค. 2563
เวลา	

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. คำชี้แจงการฝึกอบรม
 ๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ฉบับ
ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต ๒ กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาบุกเบิก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม นำวิธีการและหลักการของวิชาบุกเบิกไปปรับใช้ในการพัฒนากิจการลูกเสือในงานที่ได้รับผิดชอบให้เกิดผลสัมฤทธิ์ยิ่งขึ้น ระหว่างวันที่ ๕ - ๙ เมษายน ๒๕๖๓ ณ ค่ายลูกเสือเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตำบลคมบาง อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต ๒ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ หลักสูตรวิชาบุกเบิก ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ หากมีผู้สนใจเข้าร่วมรับการฝึกอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าว สามารถติดต่อประสานงานและส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธัญญา ลิมสถาพร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร.๐-๓๘๖๗-๑๑๘๐ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร ๐-๓๘๖๗-๒๕๑๖



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ วิชาบุกเบิก

-
๑. ชื่อ - สกุลของผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว.....
 ๒. วัน เดือน ปีเกิด ศาสนา
 ๓. วุฒิทางลูกเสือชั้นสูงสุด.....
 ๔. ตำแหน่งทางลูกเสือ
 ๕. ตำแหน่งหน้าที่การงานโรงเรียน/หน่วยงาน
 - ถนน/ตำบลอำเภอจังหวัด
 - รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์..... โทรสาร
 ๖. ที่อยู่ บ้านเลขที่ถนน.....ตำบล.....จังหวัด.....
 - รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....E-mail
 ๗. โรคประจำตัวอาหารที่ไม่รับประทาน.....
 ๘. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีมีความจำเป็น ชื่อ
 - เกี่ยวข้องเป็นโทรศัพท์
 ๙. ขนาดเสื้อ S M L XL XXL
 ๑๐. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาบุกเบิก และจะปฏิบัติตามระเบียบของการฝึกอบรมตามหลักสูตรอย่างเคร่งครัด พร้อมกันนี้ได้ชำระค่าธรรมเนียม ๓,๕๐๐ บาท แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....
โรงเรียน/หน่วยงาน.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้มีคุณสมบัติตามโครงการและได้รับอนุญาตให้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาบุกเบิกในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าค่ายฝึกอบรมในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓

หมายเหตุ - ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาแกลง ชื่อบัญชี “เงินลูกเสือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาระยอง เขต ๒” เลขที่บัญชี ๒๒๔-๑-๐๖๓๐๔-๕
- จัดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ไปยัง ID LINE นางสาวภา มั่นประสิทธิ์ ก่อนวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓

รายละเอียดการฝึกอบรม

๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๑.๑ เป็นผู้บริหาร ครูและบุคลากรทางการศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ และผู้ที่สนใจ
- ๑.๒ เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือประเภทใดประเภทหนึ่งมาแล้ว
- ๑.๓ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปี
- ๑.๔ มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง
- ๑.๕ มีความประพฤติเรียบร้อย นิสัยดี สมควรเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน

๒. หลักสูตรและวิธีการฝึกอบรม

- ๒.๑ ใช้หลักสูตรของสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ
- ๒.๒ ใช้วิธีการฝึกอบรมโดยการบรรยาย อภิปราย สาธิต ประชุมกลุ่ม ปฏิบัติจริงและการอยู่ค่ายพักแรมตามแบบลูกเสือ

๓. ระยะเวลาในการฝึกอบรม

ฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๕ - ๙ เมษายน ๒๕๖๒

๔. สถานที่ฝึกอบรม

ดำเนินการฝึกอบรม ณ ค่ายลูกเสือเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตำบลคมบาง อำเภอมือง จังหวัดจันทบุรี

๕. การรับสมัคร

ให้สถานศึกษา/หน่วยงาน หรือผู้ที่สนใจ ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน มายังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาระยองเขต ๒ และโอนเงินค่าสมัครผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาแกลง หรือจัดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ไปยัง ID LINE นางเสาวภา มั่นประสิทธิ์ ก่อนวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓

๖. เอกสารที่ต้องจัดส่งในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ๖.๑ ใบสมัคร
- ๖.๒ สำเนาวุฒิบัตรที่ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือประเภทใดประเภทหนึ่ง
- ๖.๓ เงินค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐๐ บาท โอนผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาแกลง ชื่อบัญชี “เงินลูกเสือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต ๒” เลขที่บัญชี ๒๒๔-๑-๐๖๓๐๔-๕
- ๖.๔ หลักฐานการโอนเงิน
- ๖.๕ จัดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ไปยัง ID LINE นางเสาวภา มั่นประสิทธิ์ ก่อนวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓

๗. การรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม

ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่งเครื่องแบบลูกเสือไปรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ระหว่างเวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. ณ ค่ายลูกเสือเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตำบลคมบาง อำเภอมือง จังหวัดจันทบุรี ถ้ามาช้ากว่าเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ ทางฝ่ายจัดการฝึกอบรมจะไม่คืนเงินค่าสมัครให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ไม่เข้ารับการฝึกอบรม

๘. สิทธิที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับ

- ๘.๑ มีสิทธิได้รับวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมวิชาบุกเบิก (Pioneering)
- ๘.๒ มีสิทธิเป็นผู้อำนวยความสะดวกฝึกอบรมวิชาบุกเบิก (Pioneering)
- ๘.๓ ได้รับเข็มผ่านการฝึกอบรมวิชาบุกเบิก(Pioneering)
- ๘.๔ เสื้อจำนวน ๑ ตัว หมวก จำนวน ๑ ใบ
- ๘.๕ คู่มือการฝึกอบรมงานบุกเบิก จำนวน ๑ เล่ม