



ที่ ศธ ๐๖๔๔.๐๓/ ๑, ๒๒๐

วิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปีง  
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๐  
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๐  
เวลา ๑๗.๔๙ น.

วิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปีง

๕๐ ถนนวัชระ ตำบลกรุงปีงใหญ่

อำเภอเมือง จังหวัดกรุงปีง ๘๑๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง สำราญรายชื่อผู้เข้าอบรมวิชาผู้กำกับคุกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สังกัดส่วนมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรม

๒. ใบสมัครเข้ารับการการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการพัฒนากิจกรรมลูกเสือและเนตรนารีวิสามัญ อาชีวศึกษา (พ.ส.น.อ.) จังหวัดกรุงปีง โดย วิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปีง ร่วมกับสมอสรลูกเสือภาคสาย ได้จัดโครงการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับคุกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C) ให้แก่บุคลากรสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา และผู้สนใจเข้าร่วมอบรม ในช่วงประมาณ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึง มกราคม ๒๕๖๑ หรือหลังจากสถานการณ์โควิด-๑๙ คลี่คลาย ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกรุงปีง อำเภอเมือง จังหวัดกรุงปีง จำนวน ๑ รุ่น จำนวน ๘๐ คน

ในการนี้ วิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปีง จึงขอประชาสัมพันธ์และสำราญรายชื่อผู้กำกับคุกเสือที่สนใจ สมัครเข้าอบรม เพื่อจะได้เตรียมการของนักเรียนเปิดการฝึกอบรมและตรวจสอบหลักฐานให้ถูกต้องก่อนประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าอบรมต่อไป สำหรับกำหนดการที่แน่นอนจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งเมื่อสถานการณ์โรคระบาดโควิด-๑๙ คลี่คลาย โดยกำหนดส่งรายชื่อทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้จากนายพิน พิลbara ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปีง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๕๓๔๕๑๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑๗๔๔ ๗๗๔๗๖๗๗๗

๑๗๔ ๗๗๔๗๐๐๗๐

ขอแสดงความนับถือ

๑. กําหนดหมาย

๒. กําหนดหมาย ๗๗๔ ๐๐๗๐

(นายพิน พิลbara)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปีง

๗๗๔ ๐๐๗๐

๑๗๔ ๗๗๔๗๐๐๗๐

๑. กําหนดหมาย

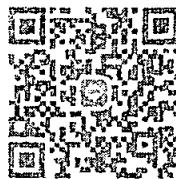
๒. กําหนดหมาย พ.ร.

๑๗๔ ๐๐๗๐

๑. กําหนดหมาย

๒. กําหนดหมาย พ.ร.

๑๗๔ ๐๐๗๐



ใบสำคัญ "สมัคร A.T.C"

๑๗๔ ๐๐๗๐

๑๗๔ ๐๐๗๐

๑๗๔ ๐๐๗๐

๑๗๔

**โครงการฝึกอบรม  
วิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕**

**๑.ชื่อโครงการ**

ฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)

**๒.ผู้รับผิดชอบโครงการ**

นายพิน นิลบวร ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการพัฒนา กิจกรรมลูกเสือและ เนตรนารีวิสามัญ (พ.ส.น.อ.) ภาคใต้

นายชำนาญ แสงทอง นายกสมาคมสมอสรลูกเสือปกาสัย กรุงเทพมหานคร

**๓.ระยะเวลาดำเนินการ**

ประมาณเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ - เดือนมกราคม ๒๕๖๖ หรือ สถานการณ์โรคโควิด ๑๙ คลี่คลายจนสามารถจัดฝึกอบรมได้ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกรุงบี อำเภอเมือง จังหวัดกรุงบี

**๔.หลักการและเหตุผล**

กิจการลูกเสือวิสามัญเป็นที่ยอมรับว่า เป็นกระบวนการการมุ่งพัฒนา ลูกเสือ-เนตรนารี วัยหนุ่มสาวให้มีศักยภาพ ทุกด้านอย่างสมบูรณ์ เป็นผู้นิยมใช้ชีวิตกลางแจ้ง รักการท่องเที่ยว ใช้ชีวิตรักษาสุขภาพ ฯ ประสบการณ์ใหม่ในชีวิตและ ตระหนักในคุณค่าของภูมิปัญญาท้องถิ่น คณะกรรมการพัฒนา กิจกรรมลูกเสือและเนตรนารีวิสามัญอาชีวศึกษาภาค กลางมีนโยบายที่จะพัฒนา กิจกรรมลูกเสือวิสามัญ ภายใต้สถานศึกษาโดยมุ่งหวังที่จะฝึกฝนให้เยาวชนเป็นพลเมืองดี มี ระเบียบวินัย เสียสละ และบำเพ็ญตนเป็นประโยชน์ต่อสังคม ตามคติพราหมณ์บริการ เพื่อร่วมรับและตอบสนองนโยบาย ตั้งกล่าว จึงต้องมีการผลิตผู้นำรับบัญชาลูกเสือวิสามัญที่มีคุณภาพทำหน้าที่กำกับและพัฒนา ลูกเสือ-เนตรนารีวิสามัญ ตามปรัชญา อุดมการณ์ และแนวการดำเนินงานของกิจการลูกเสือวิสามัญ

**๕.วัตถุประสงค์**

๕.๑ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้รับบัญชาลูกเสือวิสามัญที่มีคุณภาพ ทำหน้าที่กำกับดูแลและพัฒนา กิจกรรมลูกเสือ- เนตรนารีวิสามัญ เพื่อสนองตอบความต้องการในการพัฒนาเยาวชนของชาติ ตามปรัชญา อุดมการณ์ และแนวการ ดำเนินงานของกิจการลูกเสือวิสามัญ

๕.๒ เพื่อให้ครู-อาจารย์ บุคลากรทางการศึกษา และผู้ที่สนใจในกิจกรรมลูกเสือวิสามัญ ได้มีโอกาสเข้ารับการ อบรมและมีส่วนร่วมในการพัฒนา กิจกรรมลูกเสือวิสามัญตามปรัชญาและอุดมการณ์ของลูกเสือวิสามัญ

๕.๓ เพื่อเผยแพร่และนำ กิจกรรมลูกเสือไปสร้างเยาวชนให้มีคุณธรรมและจริยธรรม

**๖. เป้าหมายโครงการ**

๖.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ ฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C) หลักสูตร ๗ วัน ๖ คืน จำนวน ๘๐ คน

๖.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ ข้าราชการครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา มีความรู้ และความ เข้าใจในหลักการลูกเสือ สามารถจัดกิจกรรมลูกเสือในสถานศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ๓. หลักสูตร

ตามหลักสูตร และตารางการฝึกอบรมของสำนักงานคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ

#### ๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๔.๑ ต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญขึ้นความรู้เบื้องต้น
- ๔.๒ มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง
- ๔.๓ มีความประพฤติเรียบร้อย นิสัยดี สมควรเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน
- ๔.๔ ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานและผู้บังคับบัญชาส่งเข้ารับการอบรม
- ๔.๕ ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ขึ้นความรู้เบื้องต้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ เดือน
- ๔.๖ สามารถถ่ายทอดอบรมได้ตลอดหลักสูตร

#### ๕. การดำเนินการ

- ๕.๑ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๕.๒ ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน
- ๕.๓ ดำเนินงานตามโครงการ
- ๕.๔ สรุปผลการดำเนินงาน
- ๕.๕ รายงานผลการปฏิบัติงานตามโครงการ

#### ๑๐. งบประมาณการดำเนินงาน

- ๑๐.๑ ค่าธรรมเนียมซึ่งเก็บจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม คนละ ๓,๕๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าอาหาร ค่า เอกสาร ค่าอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นตามหลักสูตรระหว่างฝึกอบรม
- ๑๐.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมจากสถานศึกษาต้นสังกัด

#### ๑๑. คณะกรรมการผู้ให้การฝึกอบรม

วิทยากรจากสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และข้าราชการบำนาญ

#### ๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาลูกเสือและสามารถนำความรู้และทักษะทางลูกเสือไปใช้สอน และบริหารกิจกรรมลูกเสือ-เนตรนารีในสถานศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เจ้าของโครงการ/ผู้อำนวยการฝึกอบรม

(นายพิน นิลbur)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างกรุงปี

ผู้ช่วยเลขานุการ พ.ส.น.อ.ภาครัตน์

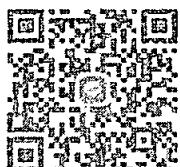


ใบสมัครเข้ารับการการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ  
หลักสูตร ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)  
ค่ายลูกเสือจังหวัดกรุงปี อำเภอเมือง จังหวัด กรุงปี

รูปถ่าย<sup>ขนาด ๑ นิ้ว</sup>

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....	นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด .....	อายุ..... ปี ศาสนา.....
๓. จังหวัดที่เกิด.....	
๔. ภูมิการศึกษาสูงสุด.....	จากมหาวิทยาลัย.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....หมู่ที่.....	ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ..... Email Address;.....
๖. ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....	
๗. ที่อยู่ที่ทำงาน เลขที่ .....หมู่ที่.....	ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๘. โรคประจำตัว.....	
๙. อาหารที่ไม่ประทาน.....	
๑๐. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กรณีมีความจำเป็น.....	
๑๑. เกี่ยวข้องเป็น.....	สถานที่ติดต่อได้สะดวกเลขที่ .....หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....
๑๒. เคยผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือขั้นความรู้เบื้องต้น	
<input type="checkbox"/> สำรอง      รุ่นที่..... เมื่อวันที่.....	ณ ค่ายลูกเสือ.....
<input type="checkbox"/> สามัญ      รุ่นที่..... เมื่อวันที่.....	ณ ค่ายลูกเสือ.....
<input type="checkbox"/> สามัญรุ่นใหญ่      รุ่นที่..... เมื่อวันที่.....	ณ ค่ายลูกเสือ.....
<input type="checkbox"/> วิสามัญ      รุ่นที่..... เมื่อวันที่.....	ณ ค่ายลูกเสือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ



ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ .....