

โครงการฝึกอบรม
วิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

๑.ชื่อโครงการ

ฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C)

๒.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายพิน นิลบวร ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการพัฒนากิจการลูกเสือและ เนตรนารีวิสามัญ
(พ.ส.น.อ.) ภาคใต้

นายชำนาญ แสงทอง นายกสมาคมสโมสรลูกเสือปกาสัย กระบี่

๓.ระยะเวลาดำเนินการ

ประมาณเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ - เดือนมกราคม ๒๕๖๕ หรือ สถานการณ์โรคโควิด ๑๙ คลี่คลายจน
สามารถจัดฝึกอบรมได้ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

๔.หลักการและเหตุผล

กิจการลูกเสือวิสามัญเป็นที่ยอมรับว่า เป็นกระบวนการมุ่งพัฒนา ลูกเสือ-เนตรนารี วัยหนุ่มสาวให้มีศักยภาพ
ทุกด้านอย่างสมบูรณ์ เป็นผู้นิยมใช้ชีวิตกลางแจ้ง รักการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ หาประสบการณ์ใหม่ในชีวิตและ
ตระหนักในคุณค่าของภูมิปัญญาท้องถิ่น คณะกรรมการพัฒนากิจการลูกเสือและเนตรนารีวิสามัญอาชีวศึกษาภาค
กลางมีนโยบายที่จะพัฒนากิจการลูกเสือวิสามัญ ภายในสถานศึกษาโดยมุ่งหวังที่จะฝึกฝนให้เยาวชนเป็นพลเมืองดีมี
ระเบียบวินัย เสียสละ และบำเพ็ญตนเป็นประโยชน์ต่อสังคม ตามคตพจน์บริการ เพื่อรองรับและตอบสนองนโยบาย
ดังกล่าว จึงต้องมีการผลิตผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิสามัญที่มีคุณภาพทำหน้าที่กำกับและพัฒนา ลูกเสือ-เนตรนารีวิสามัญ
ตามปรัชญา อุดมการณ์ และแนวการดำเนินงานของกิจการลูกเสือวิสามัญ

๕.วัตถุประสงค์

๕.๑ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิสามัญที่มีคุณภาพ ทำหน้าที่กำกับดูแลและพัฒนากิจการลูกเสือ-
เนตรนารีวิสามัญ เพื่อสนองตอบความต้องการในการพัฒนาเยาวชนของชาติ ตามปรัชญา อุดมการณ์ และแนวการ
ดำเนินงานของกิจการลูกเสือวิสามัญ

๕.๒ เพื่อให้ครู-อาจารย์ บุคลากรทางการศึกษา และผู้ที่สนใจในกิจการลูกเสือวิสามัญ ได้มีโอกาสเข้ารับการ
อบรมและมีส่วนร่วมในการพัฒนากิจการลูกเสือวิสามัญตามปรัชญาและอุดมการณ์ของลูกเสือวิสามัญ

๕.๓ เพื่อเผยแพร่และนำกิจการลูกเสือไปสร้างเยาวชนให้มีคุณธรรมและจริยธรรม

๖. เป้าหมายโครงการ

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

๖.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ ข้าราชการครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา มีความรู้ และความ
เข้าใจในหลักการลูกเสือ สามารถจัดกิจกรรมลูกเสือในสถานศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๗.หลักสูตร

ตามหลักสูตร และตารางการฝึกอบรมของสำนักงานคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ

๘.คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๘.๑ ต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือวิสามัญขั้นความรู้เบื้องต้น
- ๘.๒ มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง
- ๘.๓ มีความประพฤติเรียบร้อย นิสัยดี สมควรเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน
- ๘.๔ ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานและผู้บังคับบัญชาส่งเข้ารับการอบรม
- ๘.๕ ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ เดือน
- ๘.๖ สามารถอยู่ค่ายอบรมได้ตลอดหลักสูตร

๙. การดำเนินการ

- ๙.๑ เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๙.๒ ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน
- ๙.๓ ดำเนินงานตามโครงการ
- ๙.๔ สรุปผลการดำเนินงาน
- ๙.๕ รายงานผลการปฏิบัติงานตามโครงการ

๑๐.งบประมาณการดำเนินงาน

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

๑๑.คณะวิทยากรผู้ให้การฝึกอบรม

วิทยากรจากสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่กระบี่ และข้าราชการบำนาญ

๑๒.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของบังคับบัญชาลูกเสือและสามารถนำความรู้และทักษะทางลูกเสือไปใช้สอน และบริหารกิจการลูกเสือ-เนตรนารีในสถานศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เจ้าของโครงการ/ผู้อำนวยการฝึกอบรม



(นายพิน นิลบวร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่

ผู้ช่วยเลขานุการ พ.ส.น.อ.ภาคใต้

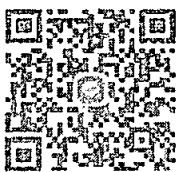


ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ
หลักสูตร ขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)
ค่ายลูกเสือจังหวัดกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัด กระบี่

รูปถ่าย
ขนาด ๓ นิ้ว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. วัน/ เดือน/ ปีเกิดอายุ..... ปี ศาสนา.....
๓. จังหวัดที่เกิด.....
๔. วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด.....จากมหาวิทยาลัย.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....Email Address;.....
๖. ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....
๗. ที่อยู่ทำงาน เลขที่หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๘. โรคประจำตัว.....
๙. อาหารที่ไม่รับประทาน.....
๑๐. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กรณีมีความจำเป็น.....
๑๑. เกี่ยวข้องเป็น.....สถานที่ติดต่อได้สะดวกเลขที่หมู่ที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
๑๒. เคยผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือขั้นความรู้เบื้องต้น
- ☐ สำรอง รุ่นที่.....เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....
- ☐ สามัญ รุ่นที่.....เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....
- ☐ สามัญรุ่นใหญ่ รุ่นที่.....เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....
- ☐ วิสามัญ รุ่นที่.....เมื่อวันที่.....
ณ ค่ายลูกเสือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ



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

ไลน์กลุ่ม "สมัคร A.T.C"