



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง  
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔  
เวลา ๐๙.๕๐ น.

ที่ ขร.ผกท.สป ๖๐๐๑๓/๒๕๖๔

ชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารจังหวัดลำปาง  
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

วันที่ ๘ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง พิจารณาคัดเลือกเชิดชูเกียรติผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร ประจำปี ๒๕๖๔ และสำรวจความต้องการ  
เครื่องแบบชุดฝึกของ ผกท.

เรียน หัวหน้าสถานศึกษาวิชาทหาร

- |                  |                                                                 |              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์การพิจารณา การเชิดชูเกียรติผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. แบบสำรวจข้อมูล การเชิดชูเกียรติผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร      | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. แบบสำรวจความต้องการเครื่องแบบชุดฝึกของ ผกท.                  | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารจังหวัดลำปาง ร่วมกับศูนย์การฝึกนักศึกษาวิชาทหาร  
มณฑลทหารบกที่ ๓๒ มีความประสงค์ที่จะเชิดชูเกียรติแก่สมาชิกชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารจังหวัดลำปาง  
ผู้ซึ่งมีผลงานดีเด่นและให้การสนับสนุน ส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษาวิชาทหารจังหวัดลำปางด้วยดีเสมอมา ประจำปี ๒๕๖๔

ในการนี้ ทางชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร จังหวัดลำปาง ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้  
สมาชิกชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารในหน่วยงานของท่าน ได้พิจารณาและคัดเลือกตัวแทน ผกท.พ ดีเด่น,  
ผกท.ดีเด่น และผช.ผกท.ดีเด่น ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด (รายละเอียดดังแนบ) เพื่อเข้ารับกร  
พิจารณาคัดเลือกเชิดชูเกียรติฯ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยขอความอนุเคราะห์ส่งการพิจารณาและแบบสำรวจข้อมูลฯ  
คืน ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อทางคณะกรรมการชมรมฯ จะดำเนินการพิจารณา  
คัดเลือกเป็นลำดับต่อไป

อีกทั้ง ทางชมรมฯ ได้รับการสนับสนุน เครื่องแบบผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร ประจำปี  
การศึกษา ๒๕๖๔ จากกลุ่มแม่บ้านกรมทหารราบที่ ๗ กองพันที่ ๒ (ร ๓๗ พัน ๒) จำนวน ๑๓ ชุด เพื่อจัดสรร  
ให้กับสมาชิกของชมรมฯ ในการสร้างขวัญ กำลังใจ เพื่อพัฒนาสถานศึกษาวิชาทหาร ในพื้นที่จังหวัดลำปาง

ในการนี้ ทางชมรมฯ ใคร่ขอสำรวจความต้องการของสมาชิกชมรมฯ ทุกท่าน ที่ประสงค์จะรับ  
ชุดเครื่องแบบฝึก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยขอความอนุเคราะห์ส่งแบบสำรวจกลับคืน ภายในวันอังคารที่  
๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เพื่อทางคณะกรรมการชมรมฯ ที่รับผิดชอบจะดำเนินการพิจารณาจัดสรรเป็นลำดับต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ  
ด้วย ชมรม ผกท.  
จังหวัดลำปาง แจ้งการขอ  
พิจารณาและคัดเลือกเชิดชูเกียรติ  
และสำรวจความต้องการ  
แบบชุดฝึกของ ผกท.  
เพื่อโปรดทราบ  
วันที่ ๑๑ พ.ย. ๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้  
เรียน ผอ.กท.๑๖  
๑. เพื่อโปรดทราบ  
๒. เพื่อส่งแบบสำรวจฯ  
๑๑ พ.ย. ๖๔ (นายสุทิน คงสนุ่น)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการเขลางค์นคร  
ประธานชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารจังหวัดลำปาง

เป็นผู้อำนวยการ  
- ผอ.กท.๑๖  
- ผอ.กท.๑๖  
๑๑ พ.ย. ๖๔  
๑. ผอ.กท.๑๖  
๒. ผอ.กท.๑๖  
๑๑ พ.ย. ๖๔

หมายเหตุ ช่องทางสำหรับการจัดส่งเอกสาร ดังนี้ E-mail : office๑๕๖๐@mml.ac.th หรือ ทางเพจ ชมรม  
ผกท.จังหวัดลำปาง



หลักเกณฑ์การพิจารณา การเชิญเกียรติผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร  
ชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร จังหวัดลำปาง  
ปีการศึกษา ๒๕๖๔

หลักเกณฑ์

๑. เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร สังกัดสถานศึกษาวิชาทหาร ในพื้นที่จังหวัดลำปาง
๒. เป็นสมาชิกชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร จังหวัดลำปาง และชำระค่าธรรมเนียมบำรุงชมรมมาเรื่อยๆรายปี ให้เป็นปัจจุบัน
๓. เป็นผู้ที่มีผลงาน หรือผลจากการปฏิบัติหน้าที่ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร
๔. เป็นผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารในสถานศึกษาปัจจุบัน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๕. เป็นผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารมาไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๖. กรณีที่เสนอชื่อเพื่อขอรับรางวัลเชิดชูเกียรติจาก นรต. ต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรจาก นรต.
๗. เป็นผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร ที่คณะกรรมการบริหารชมรมฯ มีมติและเห็นชอบให้ได้รับรางวัล



แบบสำรวจข้อมูลเพื่อรับรางวัล การเชิดชูเกียรติผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร ปีการศึกษา ๒๕๖๔  
ชมรมผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร จังหวัดลำปาง

๑. ประวัติส่วนตัว และการปฏิบัติงาน

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล .....  
วัน / เดือน / ปี เกิด ..... ปัจจุบันอายุ ..... ปี

๑.๒ ตำแหน่ง/ หน้าที่

☐ ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... รวมระยะเวลา ..... ปี  
☐ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ผกท. ☐ ยังไม่เคยอบรมหลักสูตร ผกท.

☐ ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... รวมระยะเวลา ..... ปี  
☐ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ผกท. ☐ ยังไม่เคยอบรมหลักสูตร ผกท.

☐ ผู้ช่วยกำกับนักศึกษาวิชาทหาร ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... รวมระยะเวลา ..... ปี  
☐ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ผกท. ☐ ยังไม่เคยอบรมหลักสูตร ผกท.

๒. ข้อมูลของสถานศึกษาวิชาทหาร

๒.๑ ชื่อสถานศึกษาวิชาทหาร ..... โทรศัพท์ .....  
เลขที่ ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัดลำปาง รหัสไปรษณีย์ .....

๒.๒ จำนวนผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร

| ผกท.พ | ผกท. | ผช.ผกท. | รวมจำนวน |
|-------|------|---------|----------|
|       |      |         |          |

๒.๓ จำนวนนักศึกษาวิชาทหาร

| ชั้นปีที่ ๑ | ชั้นปีที่ ๒ | ชั้นปีที่ ๓ | ชั้นปีที่ ๔ | ชั้นปีที่ ๕ | รวมจำนวน |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|
|             |             |             |             |             |          |

๓. ผลงาน หรือ ผลจากการปฏิบัติหน้าที่ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร

๓.๑ .....

๓.๒ .....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการพิจารณา  
(.....)

คำรับรองจากหัวหน้าสถานศึกษาวิชาทหาร

.....

.....

ลงชื่อ ..... หัวหน้าสถานศึกษาวิชาทหาร  
(.....)



แบบสำรวจความต้องการชุดเครื่องแบบฝึกของผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร  
ปีการศึกษา ๒๕๖๔

สถานศึกษาวิชาทหาร .....

| ที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง<br>ผู้กำกับพิเศษ / ผู้กำกับ<br>/ ผู้ช่วยผู้กำกับ | รอบแถว<br>(นิ้ว) | เบอร์โทร | หมายเหตุ |
|-----|----------------|----------------------------------------------------------|------------------|----------|----------|
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |
|     |                |                                                          |                  |          |          |

ลงชื่อ ..... หัวหน้าสถานศึกษาวิชาทหาร/ ผู้รับผิดชอบ  
(.....)

..... / ..... / .....

หมายเหตุ ช่องว่างสำหรับการจัดส่งเอกสาร ดังนี้

๑. E - mail : office๑๕๖@mml.ac.th

๒. ทางเพจ ชมรม ผกท.จังหวัดลำปาง