



ที่ ศธ ๐๖๓๑.๘/อศจ.อศ./๐๙๔

วิทยาลัยสารพัดช่างฉะเชิงเทรา
วันที่ ๑๐๔๓
วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เวลา ๐๘.๔๒ น.

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์
วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์
๙ ถนนแปดวา ต.ท่าอิฐ
อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ
ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (R.B.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดอาชีวศึกษาภาคเหนือ

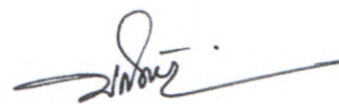
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์ ร่วมกับสำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้กำหนดจัด
โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือวิสามัญ หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือขั้นความรู้ทั่วไป และขั้นความรู้เบื้องต้น
(R.B.T.C.) ระหว่างวันที่ ๒ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ค่ายฝึกอบรมวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์

อาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาของท่านส่งบุคลากรเข้ารับ
การฝึกอบรมฯ ตามกำหนดวันและสถานที่ดังกล่าว โดยมีค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมท่านละ จำนวน ๑,๕๐๐ บาท
สามารถโอนค่าธรรมเนียมฯ เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอุตรดิตถ์ ชื่อบัญชี วิทยาลัย
อาชีวศึกษาอุตรดิตถ์ เลขที่บัญชี ๕๑๐-๖-๐๓๘๖๘-๕ ส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ พร้อมหลักฐานการโอนเงิน
ไปยังวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์ ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ AMS E - Office ภายในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม
๒๕๖๕ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายวัชรวิทย์ เรือนคำ ตำแหน่ง ครู วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓ ๑๓๙๑๕๒๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายบัณฑิตย์ สิงห์ช่างชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์
ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์

โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๒๒๑

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๐๓๖ ๔๔๓๗

๑๖ พ.ค. ๒๕๖๕

เรียนผู้อำนวยการ

- ส่งใบสมัคร

- เสนอเรื่องแล้วเสร็จแล้ว

- เสนอเรื่องจบแล้ว

๑๖ พ.ค. ๒๕๖๕

1. ทน.

2. (๑๐)



1๖ พ.ค. ๒๕๖๕



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้ทั่วไปและความรู้เบื้องต้น(R.B.T.C)
ณ ค่ายฝึกอบรมวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์ จ.อุดรดิตถ์

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... วิชาเอก.....
๔. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
๕. สถานที่ทำงาน.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....
๗. ความสามารถพิเศษ.....
๘. สุขภาพ(โรคประจำตัว/ถ้ามี).....
๙. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร(ถ้ามี).....
๑๐. ข้อมูลการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
() ยังไม่ได้รับ () หนึ่งเข็ม () สองเข็ม () สามเข็ม () สี่เข็ม
๑๑. บุคคลที่ติดต่อได้ กรณีมีความจำเป็นเร่งด่วน นาย/นาง/นางสาว.....
เกี่ยวข้องเป็น..... สถานที่ติดต่อ.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

พร้อมกันนี้ ได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จำนวน ๑,๕๐๐ บ. (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม เข้าบัญชีวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์ ประเภทกระแสรายวันเลขที่บัญชี ๕๑๐-๖-๐๓๘๖๘-๕ (โทร.สอบถาม ๐๙๙ ๗๒๘๗๙๘) และได้ส่งภาพสลิป ยืนยันการโอนเงินค่าธรรมเนียมไปทีกลุ่มLine <https://line.me/R/ti/g/MqDqfsGCJs> หรือ QR code นี้



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

ผู้ประสานงาน

๑. นายวัชรวุฒิ เรือนคำ ครู วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์ โทร. ๐๙๓ ๑๓๙๑๕๒๔
๒. นายภัทรพล โพธิ์ทัญญู หัวหน้างานกิจกรรมนักเรียนนักศึกษา วิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์
โทร. ๐๘๔ ๔๙๐๑๓๕๕