



รายละเอียดการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือลูกเสือ ขั้นความรู้ทั่วไปและผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C)

ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม - ๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีพายัพและบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑. เป็นข้าราชการครู / บุคลากรทางการศึกษา / ผู้สนใจในการลูกเสือ
๒. อายุ ๒๑ ปี ขึ้นไป
๓. มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง
๔. มีความประพฤติเรียบร้อย สุภาพอ่อนน้อม มีระเบียบวินัย เป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน
๕. ในการณ์เป็นข้าราชการ / บุคลากรทางการศึกษา ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

เอกสารประกอบการสมัคร

- ๑.ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ใบ
- ๒.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๘๐ คน

ค่าธรรมเนียมและการสมัคร / การรายงานตัว

๑. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม ๑,๖๐๐ บาท กรณีโอนเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ การเกษตร สาขาเชียงใหม่ เลขที่บัญชี ๐๒๐๐๔๗๗๐๔๗๐๒ ชื่อบัญชี สโมสรลูกเสือวิสามัญชิรพายัพ
๒. รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘
๓. จัดส่งใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานและชำระเงินค่าธรรมเนียมฝึกอบรมได้ที่ สโมสรลูกเสือวิสามัญชิรพายัพ เลขที่ ๒๖๒ ถนนเชียงใหม่-พร้าว หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองจីอม อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐
๔. รายงานตัวเข้ารับการอบรมในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๗.๐๐ น. – ๑๓.๓๐ น.

ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีพายัพและบริหารธุรกิจ อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

๕. แต่งกาย : เครื่องแบบลูกเสือ

การเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

๑. เครื่องแบบลูกเสือ ๑ - ๒ ชุด
๒. ชุดลำลอง ชุดออกกำลังกาย (การเกงวอร์ม/การเกงขยาย เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบหุ้มส้น)
๓. ของใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว สูญญาน้ำ ประสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าขาวม้า / ผ้าถุงผลัดอาบน้ำ และ ชุดเครื่องนอน รองเท้าแตะ ไฟฉาย ๆ ๆ)
๔. ยารักษาโรคประจำตัว
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร

หมายเหตุ กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกิดจากผู้สมัครจะไม่มีคืนเงินค่าลงทะเบียนให้ **ยกเว้น** หากไม่สามารถดำเนินการจัดฝึกอบรมตามโครงการฯ ได้



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ^๑
วิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ทั่วไปและผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๓๑ พฤษภาคม – ๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีพายัพและบริหารธุรกิจ อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี ศาสนា.....
สังกัด..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ..... โรคประจำตัว.....

ขออภัยในความไม่สะดวก แต่ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ศึกษาเรียนรู้และทำความเข้าใจในรายละเอียดของหลักสูตรฯ อย่างดีแล้ว และขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีความพร้อมและมีความต้องการที่จะเข้าร่วมการฝึกอบรมดังกล่าว ตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... ในฐานะผู้บังคับบัญชา^๒
ข้าพเจ้าได้สนับสนุนและอนุญาตให้..... เข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง (ผู้บังคับบัญชา)
(.....)
ตำแหน่ง.....