



สำนักงานลูกเสือจังหวัดหนองบัวลำภู เปิดรับสมัครเข้ารับการอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.)

ระหว่างวันที่ 18 - 24 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

ณ ค่ายลูกเสือวิทยาลัทยเทคโนโลยีหนองบัวลำภู

สมัครได้ตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม 2568 เป็นต้นไป
จำนวนผู้เข้าอบรม 45 คน ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท



คุณสมบัติของผู้ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม A.L.T.C. (3 ตอน)

1. ได้รับเครื่องหมายลูกเสือแบบแดง (W.B.) มาแล้วไม่น้อย 2 ปี
2. ระหว่าง 2 ปี เคยได้รับเชิญจากผู้ที่กำกับฝึกอบรมให้ร่วมเป็นวิทยากรฝึกอบรม B.T.C. หรือ A.L.T.C. รวมกันไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง และได้รับหนังสือรับรองจากหัวหน้าผู้ฝึก
3. อายุไม่ต่ำกว่า 30 ปี

เอกสารใช้ในการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบที่กำหนด
2. สำเนาหนังสือสำคัญ W.B.
3. หนังสือเชิญ หรือ คำสั่งแต่งตั้งวิทยากร
4. สำเนาบัตรประชาชน



สทท.หนองบัวลำภู



การฝึกอบรม ๓ ท่อน (A.L.T.C.)

๑๘ - ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ ณ วิทยาลัยเทคนิคหนองบัวลำภู

๑. คุณสมบัติของผู้ที่จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม A.L.T.C. (๓ ท่อน)

๑.๑ ได้รับเครื่องหมายลูกเสือแถบแดง (W.B.) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๑.๒ ระหว่าง ๒ ปี เคยได้รับเชิญจากผู้กำกับการฝึกอบรมให้ร่วมเป็นวิทยากรฝึกอบรม B.T.C. หรือ A.T.C. รวมกันไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง และได้รับหนังสือรับรองจากหัวหน้าผู้ฝึก ตามแบบที่กำหนด

๑.๓) อายุไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปี

๒. เอกสารการสมัคร

๒.๑ ใบสมัครตามแบบที่กำหนด

๒.๒ สำเนาหนังสือสำคัญ W.B.

๒.๓ เอกสารตามข้อ ๑.๒ ซึ่งต้องประกอบด้วย หนังสือเชิญ, คำสั่งแต่งตั้งวิทยากร, หนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่

๒.๔ สำเนาบัตรประชาชน



เข้าร่วมกลุ่มไลน์



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ
(Assistant Leader Trainers Course: A.L.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๔ เดือน กันยายน ๒๕๖๘

ณ ค่ายลูกเสือวิทยาลัยเทคนิคหนองบัวลำภู อำเภอเมืองหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี ศาสนา

โรคประจำตัว

ตำแหน่งทางลูกเสือ สังกัดทางลูกเสือ

ตำแหน่งหน้าที่การงาน สถานที่ทำงาน.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ Email: คุณวุฒิทางการศึกษา

คุณวุฒิทางลูกเสือ : ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน เมื่อ (วันที่/เดือน/พ.ศ.).....

ประเภทลูกเสือที่ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน

☐ สำรอง ☐ สามัญ ☐ สามัญรุ่นใหญ่ ☐ วิสามัญ ☐ ผู้นำ

เคยปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรให้การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ (การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.), การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) มาแล้ว จำนวน.....ครั้ง

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรม
ผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.) ซึ่งเป็นการฝึกอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรมแล้ว และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริง
ทุกประการ รวมทั้งข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการฝึกอบรมและสามารถอยู่ร่วม
ฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

ลงชื่อ

(.....)

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร คือเป็น

..... ขอรับรองว่าเป็นข้อมูลจริง และสนับสนุนให้บุคคลนี้เข้ารับการฝึกอบรม A.L.T.C.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



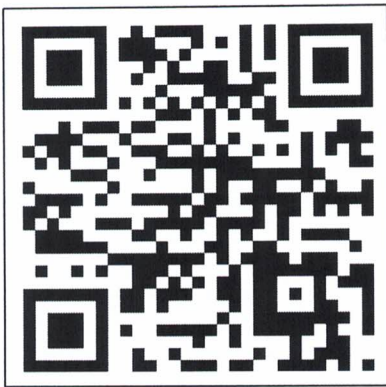
เข้าร่วมกลุ่มไลน์



เข้าร่วมกลุ่มไลน์



ใบสมัคร



คุณสมบัติ



QR Code การชำระเงิน