



ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๖ ๕๕

สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์
หมู่ ๒ ตำบลทุ่งทะเลสาบ อำเภอเมือง
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ทั่วไป ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
และชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรม

จำนวน ๔ ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์ร่วมกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
จะจัดอบรมบุคลากรทางการลูกเสือในหลักสูตรต่างๆ ดังนี้

๑. วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๑
๒. วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ทั่วไปและชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๔ - ๗ เมษายน ๒๕๖๑
๓. วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๔. วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ในการนี้ ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดที่สนใจ
สมัครเข้ารับการอบรม โดยส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมรศักดิ์ บินทอง)
ศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๕๕๒-๙๕๓๕ , ๐๘๙-๖๔๔๐๖๑๑



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลจันทาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญขั้นความรู้
ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อม
ใบสมัครนี้เป็นเงินจำนวน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
หมู่ที่ ๒ ตำบลคิ่งตะเกียบ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบรายละเอียด การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้ขั้นสูง (B.T.C.) แล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุ
ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๔-๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตต์ ตำบลจี่วังาม อำเภอเมืองอุดรดิตต์ จังหวัดอุดรดิตต์

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่
ขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการ
ฝึกอบรมพร้อมใบสมัครนี้เป็นเงินจำนวน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่สำนักงานศึกษาธิการ
จังหวัดอุดรดิตต์ หมู่ที่ ๒ ตำบลคิ่งตะเกา อำเภอเมืองอุดรดิตต์ จังหวัดอุดรดิตต์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบรายละเอียด การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่น
ใหญ่ขั้นความรู้ขั้นสูง (B.T.C.) แล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่
ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่
ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๔-๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลจี้วงาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีวุฒิการศึกษา.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่
ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.) และได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญชั้นความรู้ทั่วไป
และชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมใบสมัครนี้เป็นเงิน
จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ หมู่ที่ ๒
ตำบลคิ่งตะเกา อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบรายละเอียด การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
รุ่นใหญ่ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.) แล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่า
ข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลจี่วังาม อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญขั้นความรู้
ขั้นสูง (A.T.C.) และได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้
เบื้องต้น (B.T.C.) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมใบสมัครนี้เป็นเงิน
จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ หมู่ที่ ๒
ตำบลคิ่งตะเกา อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบรายละเอียด การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ
ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.) แล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุ
ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๓๗๒

สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์
หมู่ ๒ ตำบลคิ่งตะเภา อำเภอเมือง
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์ร่วมกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
จะจัดอบรมบุคลากรทางการลูกเสือในหลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

ในการนี้ ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดที่สนใจ
สมัครเข้ารับการอบรม โดยส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สำนักงานศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมรศักดิ์ ปันทอง)
ศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๕๔๒-๙๕๓๕ , ๐๘๙-๖๔๔๐๖๑๑



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง
ชั้นความรู้ชั้นสูง(A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ตำบลวังงาม อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปีวุฒิการศึกษา.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรองชั้นความรู้ชั้นสูง
(A.T.C.) และได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาผู้กำกับสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมใบสมัครนี้เป็นเงิน
จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ หมู่ที่ ๒
ตำบลคิ่งตะเกียบ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบรายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้น
ความรู้ชั้นสูง(A.T.C.) แล้วข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุใน
ใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....