



ที่ มส ๐๐๒๓.๓/ว ๕๙๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแม่ลาน้อย อำเภอแม่สะเรียง และอำเภอขุนยวม

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอนแจ้งว่า สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน จะดำเนินการจัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรวิชาชีพพิเศษ วิชาการระเบียบแถวลูกเสือ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “กฐิน กุญยกานนท์” อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ

ในการนี้ สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อำเภอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาชีพพิเศษ วิชาการระเบียบแถวลูกเสือ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรมฯ และประสงค์ สมัครเข้ารับการฝึกอบรม สามารถส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตาม สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ ๕๓๖๑ ๒๘๔๑ ต่อ ๓๓

๗๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน

เลขที่รับ..... ๒๗๓

เดือนปี..... ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๙

เวลา..... ๑๗:๓๙



ที่ ศธ ๐๒๙๙/ว๘๑๘

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส อำเภอเมืองแม่ฮ่องสอน
จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๙

๑๗๐
๒๑๐
๒๗ เม.ย. ๒๕๖๙

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ วิชาการเย็บแถวลูกเสือ
เรียน รายชื่อแนบ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. คำชี้แจงประกอบการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน จะดำเนินการจัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ วิชาการเย็บแถวลูกเสือ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “กฐิน กุญแจกานนท์” อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ วิชาการเย็บแถวลูกเสือ ไปยังผู้บริหาร ครู และผู้บังคับบัญชาลูกเสือในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรมฯ และประสงค์สมัคร เข้าร่วมการฝึกอบรม สามารถส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตาม สิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนริพัฒน์ ญรรจกริตต์)
รองศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน รักษาการในตำแหน่ง
ศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน


กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๖๑ ๑๖๖๐

“เรียนดี มีคุณธรรม”

บัญชีดั่งแนบ

หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ ศธ ๐๒๙๙/ว๘๑๘ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๙
เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาชีพพิเศษ วิชาการเย็บแถวลูกเสือ

๑. ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒. นายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน
๓. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๑
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาแม่ฮ่องสอน
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๘. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพนวมินทรราชินีแม่ฮ่องสอน
๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง
๑๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๕๙
๑๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๒๑
๑๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๒๒
๑๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๓๔
๑๔. ผู้กำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๓๓
๑๕. ผู้รับใบอนุญาตโรงเรียนเอกชนทุกแห่งในจังหวัดแม่ฮ่องสอน

 ve.w
(ศรีนครินทร์ วัฒนพงษ์)
ทพ.ร.อ.

นายสมชาย วัฒนพงษ์
นายสมชาย วัฒนพงษ์ (รับดูแลงาน) (รับดูแลงาน)



นายสมชาย วัฒนพงษ์
นายสมชาย วัฒนพงษ์
นายสมชาย วัฒนพงษ์
นายสมชาย วัฒนพงษ์
นายสมชาย วัฒนพงษ์



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ วิชาการเย็บแถวลูกเสือ
ระหว่างวันที่ ๙- ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “กฐิน กุยกานนท์”
อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด(จังหวัด).....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
๔. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
๕. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ.....ประเภท.....
สังกัด.....
๖. หมายเลขสมาชิก SCOUTDD : ID.....
๗. ชื่อสถานศึกษา/หน่วยงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ได้รับรางวัลจากการเข้าร่วมโครงการ.....เมื่อปี พ.ศ.
- ผ่านเกณฑ์การประเมินจากการเข้าร่วมโครงการ.....เมื่อปี พ.ศ.
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน).....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail (ถ้ามี).....
๙. ด้านสุขภาพ
- ไม่มีมีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว คือ.....
- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....
- อาหารที่รับประทาน อาหารทั่วไป อาหารอิสลาม อาหารมังสวิรัต อื่นๆ.....
๑๐. ท่านมีแนวคิดในการนำความรู้และทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมฯ ครั้งนี้ ไปพัฒนากิจกรรมลูกเสือในสถานศึกษา
ของท่านในปัจจุบันอย่างไร (เขียนเสนอหรืออธิบายแนวคิดเพื่อประกอบการพิจารณาพอสังเขป)

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและรายละเอียดในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมข้างต้นแล้ว และขอรับรองว่าข้าพเจ้า
มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขรวมถึงคุณสมบัติที่ใช้พิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมและสามารถอยู่ร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้ได้
ตลอดระยะเวลาตามกำหนดการฝึกอบรม ทั้งนี้ ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ/อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

มือถือ.....

คำชี้แจงประกอบการสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ
วิชาการเทียบแถวลูกเสือ

๑. เป้าหมายและกำหนดการฝึกอบรม

๑.๑ การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ วิชาการเทียบแถวลูกเสือ
จำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๘๐ คน

๑.๒ กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๒. สถานที่ฝึกอบรม ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “กฐิน กุยกานนท์”
อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ

๓. คุณสมบัติของผู้ที่สามารถสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

๓.๑ เป็นสมาชิก “ระบบบันทึกความดี SCOUTDD ทำดี ทำได้ ทำทันที” ของสำนักงาน
ลูกเสือแห่งชาติ

๓.๒ เป็นบุคลากรทางการลูกเสือที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา ที่เคยเข้าร่วมโครงการของสำนัก
การลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ดังนี้

๑) โครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ

๒) โครงการส่งเสริมระเบียบวินัยลูกเสือ เนตรนารี

๓) โครงการส่งเสริมทักษะลูกเสือ เนตรนารี “Scout Skill Challenge”

๔) โครงการประกวดสื่อสร้างสรรค์ “Scout Newgen”

๕) โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ Scout Method “ลูกเสือ Esports : หัวใจ ทีมเวิร์ค
และกลยุทธ์”

๖) โครงการส่งเสริมกิจกรรมวิชาพิเศษลูกเสือมวยไทย “ลูกเสือยุคใหม่หัวใจรักมวยไทย”

ทั้งนี้ สถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการข้างต้น จะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินผลของแต่ละโครงการ ตามที่สำนัก
การลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการกำหนด หรือเป็นสถานศึกษา
ที่ได้รับรางวัลจากการเข้าร่วมโครงการใดโครงการหนึ่งข้างต้น โดยรางวัลที่ได้รับจะต้องนับย้อนหลังแล้ว
ไม่เกิน ๓ ปี (๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙)

๓.๓ เป็นบุคลากรทางการลูกเสือที่ปฏิบัติงานประจำสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด

๓.๔ เป็นบุคลากรทางการลูกเสือที่ปฏิบัติงานในสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๓.๕ เป็นบุคลากรทางการลูกเสือที่ปฏิบัติงานภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๓.๖ เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้น ประเภทใดประเภทหนึ่ง
หรือชั้นความรู้ชั้นสูงหรือชั้นหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรม ใดๆอย่างหนึ่ง

๓.๗ เป็นผู้มีอายุระหว่าง ๒๕ - ๕๕ ปี

๓.๘ เป็นผู้มีร่างกาย สมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรงอันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๓.๙ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๓.๑๐ เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานและสามารถเข้ารับการฝึกอบรม
ได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมตามหลักสูตรและกำหนดการที่กำหนดได้

๔. การสมัคร

๔.๑ เงื่อนไขและระยะเวลาการรับสมัคร

- ๑) หน่วยงาน/สถานศึกษา สามารถส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๒ คน
- ๒) กำหนดเปิดรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๗ เมษายน - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

๔.๒ เอกสารประกอบการสมัคร

- ๑) หนังสือนำส่งจากหน่วยงานหรือสถานศึกษาต้นสังกัด
- ๒) ใบสมัคร (แนบมาพร้อมกับหนังสือนำส่ง) สามารถดาวน์โหลดได้จาก QR - Code

ท้ายเอกสารฉบับนี้

๓) สำเนาหลักฐานการผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้น ประเภทใดประเภทหนึ่งหรือชั้นความรู้ชั้นสูงหรือชั้นหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรม อย่างใดอย่างหนึ่งแนบประกอบใบสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔) กรณีเป็นบุคลากรทางการลูกเสือที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา ให้แนบเอกสารแสดงหลักฐานการผ่านเกณฑ์การประเมิน หรือหลักฐานการได้รับรางวัลในการเข้าร่วมโครงการใดโครงการหนึ่งตามข้อ ๓.๒ ของสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่ สำเนาเกียรติบัตรหรือสำเนาประกาศผลฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๓ ช่องทางการรับสมัคร

๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นเอกสารประกอบการสมัคร ตามข้อ ๔.๒ ได้ที่ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการลูกเสือ อาคารเสมารักษ์ ชั้น ๒ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ เงื่อนไขและระยะเวลาการรับสมัคร ตามข้อ ๔.๑ (ในวันและเวลาราชการ)

๒) สมัครผ่านทางไปรษณีย์ โดยจัดส่งเอกสารประกอบการสมัคร ตามข้อ ๔.๒ ไปที่ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการลูกเสือ อาคารเสมารักษ์ ชั้น ๒ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ เงื่อนไขและระยะเวลาการรับสมัคร ตามข้อ ๔.๑ (ยึดตามตราประทับวันที่และเวลาของทางขนส่งหรือไปรษณีย์ต้นทาง)

๓) สมัครผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ wuttinant.srs@gmail.com โดยรวบรวมเอกสารและสแกนให้อยู่ในรูปแบบไฟล์ .PDF ความละเอียด 300 dpi (รวมเอกสารทั้งหมดเป็นไฟล์เดียวเท่านั้น) โดยระบุชื่อหัวข้อ “สมัครอบรมหลักสูตร วิชาการเทียบแถวลูกเสือ ตามด้วยชื่อหน่วยงานหรือสถานศึกษา” เงื่อนไขและระยะเวลาการรับสมัคร ตามข้อ ๔.๑

หมายเหตุ หากส่งใบสมัครหลังกำหนดเวลาสมัครจะไม่ได้รับสิทธิการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการรับสมัคร ข้อ ๔.๑ ทั้งนี้ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัครการฝึกอบรมผ่านช่องทางอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ ตามข้อ ๔.๓

๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เป็นผู้พิจารณาผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามคุณสมบัติที่กำหนด ตามข้อ ๓

๖. ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรม

๖.๑ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกและมีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรวิชาพิเศษ วิชาการเย็บแถวลูกเสือ ผ่านเว็บไซต์สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน <https://srs2.moe.go.th> และ Facebook : ME สกก.สป.ศธ. ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

๖.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ที่มีรายชื่อปรากฏตามประกาศ ข้อ ๖.๑ ต้องตอบรับและยืนยันสิทธิการเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ผ่านช่องทาง QR - Code แนบท้ายประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมฯ ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. หากไม่ตอบรับและยืนยันสิทธิการเข้าร่วมฝึกอบรมฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะพิจารณาผู้ที่มีคุณสมบัติในลำดับถัดไปเข้ารับการฝึกอบรมฯ แทน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบ

๗. วิธีดำเนินการฝึกอบรม

๗.๑ จัดการฝึกอบรมแบบการอยู่ค่ายพักแรม รวม ๔ วัน ๓ คืน

๗.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และฝึกปฏิบัติจริง

๗.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ

๗.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๘. การรับรายงานตัว

กำหนดลงทะเบียนรายงานตัว ในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “กฐิน กุญยกานนท์” อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ

หมายเหตุ การแต่งกายในวันรับรายงานตัวใส่ชุดเครื่องแบบลูกเสือผ้าผูกคอตามสังกัดหรือตำแหน่งทางลูกเสือ (สส.๑๓ หรือ สลช.๑๐)

๙. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๙.๑ ชุดเครื่องแบบลูกเสือผ้าผูกคอตามสังกัดหรือตำแหน่งทางลูกเสือ (สส.๑๓ หรือ สลช.๑๐) พร้อมหมวก

๙.๒ ชุดลำลองกางเกงขายาว ปลอกแขนกันแดด ถุงมือ เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบหุ้มส้น

๙.๓ ไม้ถือ (ถ้ามี)

๙.๔ นกหวีด

๙.๕ ของใช้ประจำตัว เช่น สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าเช็ดตัว รองเท้าแตะ ปากกา ดินสอ ยารักษาโรคประจำตัว หรือของใช้ประจำตัวอื่นๆ ที่จำเป็น

๑๐. สิทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑๐.๑ ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับวุฒิบัตรรับรองการผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรจากสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๑๐.๒ ผู้สำเร็จการฝึกอบรมที่ได้รับวุฒิบัตรรับรอง ตามข้อ ๑๐.๑ มีสิทธิประดับเครื่องหมายผ่านการฝึกอบรมวิชาการเย็บแถวลูกเสือ

๑๑. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๑.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

๑๑.๒ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
รับผิดชอบค่าที่พักตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม รวมถึงค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยจะเริ่ม
ตั้งแต่อาหารว่างมื้อเช้า วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง อาหารว่างมื้อบ่าย วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑๑.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานโครงการ

นายวุฒินันท์ รัตนมันตาคม หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖ ๖๑๒๔ ๒๐๔๑



ใบสมัคร
