



ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/ ๓๓๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมวิทยากรแกนนำลูกเสือจิตอาสาพระราชทาน
ระดับจังหวัด/อำเภอละ ๓ คน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานลูกเสือแห่งชาติกำหนดจัดโครงการลูกเสือจิตอาสาพระราชทาน เพื่อส่งเสริมให้ลูกเสือและบุคลากรทางการลูกเสือน้อมนำโครงการจิตอาสาพระราชทาน มาสร้างจิตสำนึกความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง และบำเพ็ญประโยชน์ต่อชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน เป็นการถวายความจงรักภักดีต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ประมุขของคณะลูกเสือแห่งชาติ โดยสำนักงานลูกเสือจังหวัดระยองกำหนดจัดโครงการฝึกอบรมวิทยากรแกนนำลูกเสือจิตอาสาพระราชทาน ระดับจังหวัด/อำเภอละ ๓ คน ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ อาคารปุททะเลยมหาวิทยาลัย ศูนย์บริการการพัฒนาปลวกแดงตามพระราชดำริ จังหวัดระยอง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง จึงขอประชาสัมพันธ์หากท่านมีความสมัครใจขอรับการฝึกอบรม ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ภายในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางพัทธกานต์ วัฒนสหโยธิน)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองระยอง
รักษาการในตำแหน่ง

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nferayong@gmail.com

“เรียนดี มีความสุข”



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิทยากรแกนนำลูกเสือจิตอาสาพระราชทาน ระดับจังหวัด/อำเภอละ ๓ คน
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘
ณ ศูนย์บริการการพัฒนาปลวกแดงตามพระราชดำริจังหวัดระยอง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....
วันที่เกิด.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัด.....
อำเภอ.....คุณวุฒิแบบจสองท่อนประเภท.....สุขภาพ(ระบุโรคประจำตัว).....
อาหารที่ท่านไม่ได้.....บุคคลที่ติดต่อก็กรณีนฉุกเฉิน.....
ความสัมพันธ์.....มือถือ.....

๒. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๒.๑ ต้องมีคุณวุฒิทางการลูกเสือวูดแบดจ์สองท่อน ขึ้นไป

๒.๒ ศึกษาธิการจังหวัด หรือรองศึกษาธิการจังหวัด

๒.๓ ผู้อำนวยการ หรือรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

๒.๔ ผู้อำนวยการ หรือรองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด

๒.๕ ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ

๒.๖ ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ทุกสังกัด

๒.๗ สมาคมสโมสร สโมสร ผู้ตรวจการลูกเสือประจำสำนักงานลูกเสือจังหวัด หรือสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษา

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. การรับรายงานตัว ในวันอังคารที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารบุษยามณีมหาวิทยาลัย
ศูนย์บริการการพัฒนาปลวกแดงตามพระราชดำริจังหวัดระยอง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง
๒. เอกสารแนบประกอบการสมัคร
๒.๑ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ สำเนาหนังสือสำคัญหรือคำสั่งแต่งตั้งให้มีคุณวุฒิแบบจสองท่อน ขึ้นไป จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สำนักงานลูกเสือจังหวัดระยอง โทร. ๐๓๘ ๖๑๑๒๓๑ ต่อ ๑๗
๔. กรุณาเขียนใบสมัครด้วยตัวบรรจง