



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ 418/2568
วันที่รับ 7 ก.ค. 2568
เวลา 13.30 น.

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๖๒๖

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ แจ้งว่า
ได้ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรปฐมนิเทศ ระหว่างวันที่
๓๑ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาศักยภาพทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน
“ผืน แจ่มวิชาสอน” เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่
ผู้บังคับบัญชายุวกาชาดและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมยุวกาชาด มีความรู้ ความเข้าใจทักษะในการปฐมนิเทศ
เพื่อนำไปจัดกิจกรรมยุวกาชาด จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงาน
และสถานศึกษาในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์จะเข้ารับ
การฝึกอบรม สามารถลงทะเบียนสมัครออนไลน์ด้วยระบบ google form รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ
สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ที่ ศธ ๐๒๐๔/ส๒๐ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ ที่ส่งมาพร้อมนี้
สำหรับอำเภอ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



จังหวัดอุดรดิตถ์
๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๔๒๓ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘
เรียน นายกเทศมนตรี เทศบาลเมืองท่าปลา
- เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ
ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

นางปริศนา อุ่นเต็มใจ
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
๗ ก.ค. ๖๘

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนากรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๙๙-๔๓๙๐๙๒๗

ที่ ศธ ๐๒๐๔/๘๒๐



๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรปฐมพยาบาล

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรปฐมพยาบาล ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนานักวิชาการทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ขอเรียนว่า เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ ผู้บังคับบัญชายุวกาชาดและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมยุวกาชาด มีความรู้ความเข้าใจทักษะในการปฐมพยาบาล เพื่อนำไปจัดกิจกรรมยุวกาชาด จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดของท่านทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม สามารถลงทะเบียนสมัครออนไลน์ด้วยระบบ google form รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านที่ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกิจกรรมยุวกาชาดด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ สายฉลาด)

ผู้อำนวยการสำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนายุวกาชาด

โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๖๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๖๔๐๕



คำชี้แจง



สแกนสมัคร

“เรียนดี มีความสุข”

คำชี้แจง
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรปฐมพยาบาล

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม – ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘
๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน”
ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ
๓. การรับสมัคร
 - ๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวัน เวลาราชการ
 - ๓.๒ หน่วยงาน และสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๒ คน
 - ๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด
 - ๓.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - ๔.๑ บุคคลที่เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรปฐมพยาบาล ได้แก่ ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา ที่สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรหลักของยุวกาชาด อย่างน้อย ๑ หลักสูตร
 - ๔.๒ มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม
๕. เอกสารประกอบการสมัคร
 - ๕.๑ หนังสือแนะนำส่งจากหน่วยงาน
 - ๕.๒ ใบสมัคร
 - ๕.๓ สำเนาวุฒิบัตรสำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรหลักของยุวกาชาดหากส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนก่อน
๖. สถานที่รับสมัคร
ลงทะเบียนออนไลน์ด้วย Google Form ตาม QR Code ด้านล่างนี้เท่านั้น



๗. ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการอบรม
ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องอยู่ร่วมกิจกรรมครบตามจำนวนวันและเวลาที่กำหนด โดยวันสุดท้ายของการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้นเวลา ๑๖.๓๐ น.
๘. เป้าหมาย การฝึกอบรมจำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๗๐ คน

๙. วิธีดำเนินการฝึกอบรม...

๙. วิธีดำเนินการฝึกอบรม

- ๙.๑ จัดการฝึกอบรมแบบการอยู่ค่ายพักแรม รวม ๔ วัน ๓ คืน
- ๙.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง
- ๙.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ
- ๙.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๑๐. การรับรายงานตัว

กำหนดรับรายงานตัว ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน”
ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร
หมายเหตุ การแต่งกายในวันรับรายงานตัว แต่งกายชุดเครื่องแบบยุวกาชาด แบบที่ ๑

๑๑. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๑๑.๑ ชุดเครื่องแบบยุวกาชาด (แบบที่ ๑)
 - ชาย เสื้อซาฟารี สีฟ้าอมเทา กางเกงขายาวสีกรมท่าหรือสีดำ หมวกผู้บังคับบัญชายุวกาชาด
รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้น แบบสุภาพ ถุงเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ
 - หญิง เสื้อ กระโปรง และเข็มขัดสีฟ้าอมเทา หมวกสีกรมท่าทรงแข็ง
รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้นแบบสุภาพ
- ๑๑.๒ ชุดล้างลอง กระโปรงยาว กางเกงขายาว เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าหุ้มส้น
- ๑๑.๓ ของใช้ประจำตัวอื่น ๆ ที่จำเป็น
 - เครื่องใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว ผ้านุ่ง สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ยาสระผม ไม้แขวนเสื้อ
หน้ากากอนามัย เจลหรือแอลกอฮอล์ ฯลฯ)
 - เครื่องเขียน (ปากกา ดินสอ)
 - ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)
- ๑๑.๔ อื่น ๆ ที่จำเป็น

๑๒. สิทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับวุฒิบัตร

๑๓. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

- ๑๓.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม
- ๑๓.๒ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน รับผิดชอบค่าที่พักตลอดการฝึกอบรม
ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยจะเริ่มอาหารกลางวัน ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึง
อาหารกลางวัน วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘
- ๑๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

หมายเหตุ

สอบถามรายละเอียดได้ที่ผู้ประสานโครงการ
- นายราชน ปิ่นสกุล เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๐๕๘ ๔๓๓๓

ใบสมัคร
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรปฐมพยาบาล
ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการเยาวชน "ผืน แจ่มวิชาสอน"
แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่ม.....
วุฒิการศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี
นับถือศาสนา..... โรคประจำตัว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย/ตรอก.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรปฐมพยาบาล
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการ
ฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้.

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

ข้อกำหนด

๑. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
๒. ผู้สมัครเข้ารับการอบรม จะต้องได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมได้
๓. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้