



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
 เลขที่รับ ๓๐๓
 วันที่รับ ๒ พ.ค.๖๙
 เวลา.....

ที่ ๐๓ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๕

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
 , ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าได้กำหนดจัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรม
 ลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๕๐ คน
 เพื่อนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สามารถจัดกิจกรรม
 ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงาน
 ใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนากิจกรรมด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์
 ให้สถานศึกษาในสังกัดที่เปิดการเรียนการสอนลูกเสือ ยุวกาชาด และสถานศึกษาที่มีพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริม
 ความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) สมัครเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด
 และกิจการนักเรียน พร้อมทั้งส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการ นักเรียน
 สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
 จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
 ในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
 ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๕๒๐ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
 ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



๐๐๒๓.๓๐/ว ๒๕๖๙ วันที่ ๒ พ.ค.๖๙
 นายเทศมนตรีตำบล.....

- เพื่อทราบและถือไว้เป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
 - เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป
 - รายงานอำเภอภายใน.....
- ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรเชษฐ กาวีใจ)
 ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
 ๒ พ.ค.๖๙

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
 โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓
 ตู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๓

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์

เลขที่รับ..... ๗๑๕๗

วันที่..... - 1 พ.ค. 2569

เวลา.....

บพ. บด. สส. กม. กก. บป.



ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว๕๒๕

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
หมู่ ๒ ตำบลทุ่งทะเล อำเภอมือเืองอุตรดิตถ์
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙
เรียน (ตามบัญชีรายชื่อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ กำหนดจัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๕๐ คน เพื่อนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สามารถจัดกิจกรรมได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงาน ใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนากิจกรรมด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ ให้สถานศึกษาในสังกัดที่เปิดการเรียนการสอนลูกเสือ ยุวกาชาด และสถานศึกษาที่มีพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) สมัครเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน พร้อมทั้งส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี วัฒนาศกุลเกียรติ)
ศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๒-๙๒๗๔

โทรสาร ๐-๕๕๔๒-๙๒๗๒

“เรียนดี มีคุณธรรม”

ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุตรดิตถ์

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์
๖. นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
๗. ท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ใบสมัคร
โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙

ลูกเสือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
ประจำปี ๒๕๖๙ ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมโครงการฯ ได้

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

- หมายเหตุ ๑. การแต่งกายชุดลูกเสือ สวมหมวก ผ้าผูกคอต้นสังกัด
๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
(นางสาวปัทมา มูลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๗-๑๙๔๑๙๗๘)

ใบสมัคร

โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙

ยุวกาชาด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
ประจำปี ๒๕๖๙ ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมโครงการฯ ได้

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

หมายเหตุ ๑. การแต่งกายชุดยุวกาชาด สวมหมวก

๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
(นางสาวปัทมา มูลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๗-๑๙๔๑๙๗๘)

ใบสมัคร

โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙

พนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
ประจำปี ๒๕๖๙ ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมโครงการฯ ได้

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

หมายเหตุ ๑. การแต่งกายชุดสุภาพ

๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
(นางสาวปัทมา มูลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๗-๑๙๔๑๙๗๘)