



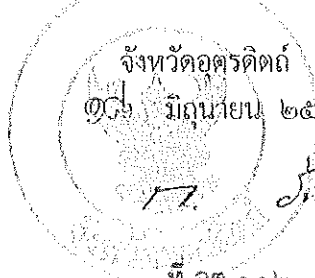
สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๖๐๖

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตต์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตต์ สำนักงานท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตต์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ตามหนังสือจังหวัดอุดรดิตต์ ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๔๓๔ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ แจ้งว่า สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตต์ ได้กำหนดจัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๕๐ คน เพื่อนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สามารถจัดกิจกรรมได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงาน ใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนากิจกรรมด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ นั้น

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตต์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์เชิญชวนโรงเรียนในสังกัด สมัครเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน พร้อมทั้งส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตต์ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตต์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๗๘๑ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานท้องถิ่นอำเภอขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



ที่ อต.๐๐๒๓.๑๐/ว ๓๓๗๕ วันที่ ๑๗ มิ.ย.๖๔
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลฯ/อำเภอลับแล/ท่าปลา

- เพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
 - เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป
 - รายงานอำเภอภายใน.....
- ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)
 ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๑๗ มิ.ย.๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๙๙๔-๔๓๙๐๙๒๗

เลขที่..... 1662
วันที่..... 18 ก.ย. 2569



กรม.....
 โทร. โทร. โทร. โทร. โทร. โทร.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี
หมู่ ๒ ตำบลคันทะนา อำเภอเมืองอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๗๖๑

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขยายระยะเวลารับสมัครโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อฯ ดังแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี กำหนดจัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ
ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๕๐ คน
เพื่อนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สามารถจัดกิจกรรม
ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงาน
ใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนากิจกรรมด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕
มิถุนายน ๒๕๖๙ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งประชาสัมพันธ์
เชิญชวนสถานศึกษาในจังหวัดอุดรธานี สมัครเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด
และกิจการนักเรียน พร้อมทั้งส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการ
นักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี วัฒนาศกุลเกียรติ)
ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๒๙๒๗๔
โทรสาร ๐๕๕-๔๒๙๒๗๒

ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุดรธานี

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์
๔. ท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
๕. ผู้อำนวยการโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์

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 สามหมวก ค้ำผูกคอต้นสังกัด
๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
(นางสาวปัทมา มูลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๗-๑๕๔๑๙๗๘)

ใบสมัคร

โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙

ยุวกาชาด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....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 โทรศัพท์๐๘๙-๑๙๔๑๙๙๗๘)

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 โทรศัพท์๐๘๘๗-๑๙๔๑๙๗๘)