



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
 เลขที่รับ.....๓๒๓
 วันที่รับ.....๑๕ พ.ค.๖๕
 เวลา.....

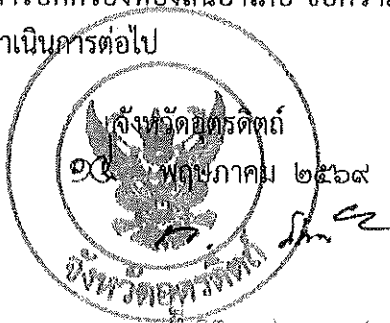
ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๑๑๑

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
 ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
 สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด
 จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรผู้บริหารงานยุวกาชาด ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากร
 ทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร
๒. หลักสูตรปฐมพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากร
 ทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัด
 ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรและสถานศึกษาในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และมีความสนใจ
 ประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรมสามารถลงทะเบียนสมัครออนไลน์ด้วยระบบ google form รายละเอียดปรากฏตาม
 สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๕๔๑ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
 ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครอง
 ส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



ที่ อต.๐๐๒๓.๑๐/ว๒๐๗๘ วันที่ ๑๕ พ.ค.๖๕
 เรียง นายเทศมนตรีตำบล..... น.ค.๓๓.๑๖

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

(Handwritten signature)

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
 โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓
 ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๖๙๐๙๒๗

(นายวราเชษฐ กาวีใจ)
 ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
 ๑๕ พ.ค.๖๕

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว

๕๙๑



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ..... 3576

วันที่..... 12 พ.ค. 2569

เวลา.....

บพ. บถ. สส. กม. กก. บป.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

หมู่ ๒ ตำบลกู่ตะเภา อำเภอเมืองอุดรธานี

จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรผู้บริหารงานยุวกาชาด ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาวาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

๒. หลักสูตรปฐมพยาบาล ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาวาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์เข้าร่วมการฝึกอบรมสามารถลงทะเบียนสมัครออนไลน์ด้วยระบบ google form รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี จิตมาสกุลเกียรติ)

ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐๕๕-๔๒๙๒๗๔

โทรสาร ๐๕๕-๔๒๙๒๗๒

“เรียนดี มีคุณธรรม”

ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุดรธานี

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
๖. ท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์

คำชี้แจง
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรผู้บริหารงานบุคลากร

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙
๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน”
ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ
๓. การรับสมัคร
 - ๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
 - ๓.๒ หน่วยงาน และสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๑ คน
 - ๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด
 - ๓.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะต้องมียารายชื่อตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมนักเรียน
๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - ๔.๑ บุคคลที่เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรผู้บริหารงานบุคลากร หน่วยงานละ ๑ คน ได้แก่
 - ๔.๑.๑ ศึกษาธิการภาค หรือ รองศึกษาธิการภาค
 - ๔.๑.๒ ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
 - ๔.๑.๓ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
 - ๔.๑.๔ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สถานศึกษา
 - ๔.๑.๕ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร
 - ๔.๑.๖ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สังกัด อบจ.
 - ๔.๑.๗ ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ กองการศึกษา สังกัด เทศบาล
 - ๔.๒ มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม
๕. เอกสารประกอบการสมัคร
 - ๕.๑ หนังสือส่งจากหน่วยงาน /สถานศึกษาดำเนินสังกัด
 - ๕.๒ ใบสมัครหากส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนก่อน
๖. สถานที่รับสมัคร
ลงทะเบียนออนไลน์ด้วย Google Form ตาม QR Code ด้านล่างนี้เท่านั้น



๗. ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องอยู่ร่วมกิจกรรมครบตามจำนวนวันและเวลาที่กำหนด โดยวันสุดท้ายของการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้นเวลา ๑๖.๓๐ น.

๘. เป้าหมาย การฝึกอบรมจำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน

๙. วิธีดำเนินการฝึกอบรม

๙.๑ จัดการฝึกอบรมแบบการอยู่ค่ายพักแรม รวม ๕ วัน ๓ คืน

๙.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง

๙.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ

๙.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๑๐. การรับรายงานตัว

กำหนดรับรายงานตัว ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๓๐ - ๐๗.๓๐ น.

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน "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 รองเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ
หญิง เสื้อ กระโปรง และเข็มขัดสีฟ้าอมเทา หมวกสีกรมท่าทรงแข็ง
รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้นแบบสุภาพ

๑๑.๒ ชุดลำลอง กระโปรงยาว กางเกงขายาว เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าหุ้มส้น

๑๑.๓ ชุดกายบริหาร กางเกงวอร์ม เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบ

๑๑.๔ ของใช้ประจำตัวอื่น ๆ ที่จำเป็น

- เครื่องใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว ผ้าห่ม สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ยาสระผม ไม้แขวนเสื้อ ฯลฯ)
- เครื่องเขียน (ปากกา ดินสอ)
- ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)

๑๑.๕ นกหวีดเพื่อใช้ในการสอบ คนละ ๑ ตัว

๑๑.๖ ค่าใช้จ่ายสำหรับงานเลี้ยงยุวกาชาดสังสรรค์

๑๑.๗ อื่น ๆ ที่จำเป็น

/๑๒. ลีทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม...

๑๒. สิทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับวุฒิบัตร และเครื่องหมายผู้บริหารงานยุวกาชาด

๑๓. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๓.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๓.๒ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน รับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและ
เครื่องดื่มตลอดการฝึกอบรม โดยจะเริ่มอาหารเช้า วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ ถึง
อาหารกลางวัน วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

๑๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

หมายเหตุ

สอบถามรายละเอียดได้ที่ผู้ประสานโครงการ

- นายราชน ปิ่นสกุล

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙-๕๐๕๘ ๔๓๓๓

ใบสมัคร

การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา युวกาชาด หลักสูตรผู้บริหารงาน युวกาชาด

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน "ผืน แจ่มวิสาฮอน"

แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....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.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา युวกาชาด หลักสูตรผู้บริหารงาน युวกาชาด โดยมีคุณสมบัติดังนี้

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ศึกษาธิการภาค | <input type="checkbox"/> รองศึกษาธิการภาค |
| <input type="checkbox"/> ศึกษาธิการจังหวัด | <input type="checkbox"/> รองศึกษาธิการจังหวัด |
| <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา | <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการสถานศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา กทม. | <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา กทม. |
| <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม สังกัด อบจ. | |
| <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม สังกัด อบจ. | |
| <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการกองการศึกษา สังกัด เทศบาล | <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการกองการศึกษา สังกัด เทศบาล |

ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมมา ได้

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

ข้อกำหนด

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

คำชี้แจง
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรปฐมพยาบาล

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจกรรมเยาวชน "ผืน แจ่มวิสาสอน"
ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ //
๓. การรับสมัคร
 - ๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
 - ๓.๒ หน่วยงาน และสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๒ คน
 - ๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และ
กิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด
 - ๓.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะต้องมียารายชื่อตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม
จากสำนักการลูกเสือ 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 หนังสือนำส่งจากหน่วยงาน
 - ๕.๒ ใบสมัคร
 - ๕.๓ สำเนาวุฒิบัตรสำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรหลักของยุวกาชาด
หากส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนก่อน
๖. สถานที่รับสมัคร
ลงทะเบียนออนไลน์ด้วย Google Form ตาม QR Code ด้านล่างนี้เท่านั้น



๗. ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการอบรม
ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องอยู่ร่วมกิจกรรมครบตามจำนวนวันและเวลาที่กำหนด โดยวันสุดท้าย
ของการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้นเวลา ๑๖.๓๐ น.
๘. เป้าหมาย การฝึกอบรมจำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ 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 ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ 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 รองเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ

หญิง เสื้อ กระโปรง และเข็มขัดสีฟ้าอมเทา หมวกสีกรมท่าทรงแข็ง

รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้นแบบสุภาพ

๑๑.๒ ชุดลำลอง กระโปรงยาว กางเกงขายาว เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าหุ้มส้น

๑๑.๓ ของใช้ประจำตัวอื่น ๆ ที่จำเป็น

- เครื่องใช้ส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว ผ้านุ่ง สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ยาสระผม ไม้แขวนเสื้อ 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 วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ ถึง

อาหารกลางวัน วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

๑๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดได้ที่ผู้ประสานโครงการ

- นายราเชน ปิ่นสกุล

เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๐๕๘ ๔๓๓๓

ใบสมัคร
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรปฐมพยาบาล
ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน "ผืน แจ่มวิชาสอน"
แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรปฐมพยาบาล รวมทั้งได้สำเร็จการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตร.....รุ่นที่..... และได้แนบสำเนาวุฒิบัตรมาพร้อมใบสมัครนี้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

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

ข้อกำหนด

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