

ที่ ศธ ๐๒๘๒/ ๕๓๗๓



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์
ถนนนิวกศ อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๕๖

ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเอกชนจังหวัดบุรีรัมย์ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาดระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการจัดกิจกรรมยุวกาชาด จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดของท่านทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ให้จัดส่งใบสมัครพร้อมหนังสือนำส่งไปที่ สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ๓๑๔ อาคารเสมารักษ์ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามคำชี้แจงดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายสมศักดิ์ ขอบทำดี)
ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทร. ๐ ๔๔๖๐ ๑๖๘๔

โทรสาร ๐ ๔๔๖๐ ๑๖๘๓

คำชี้แจง
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ โทร. ๐ ๒๔๒๑ ๑๑๒๑
๓. การรับสมัคร
 - ๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในวัน เวลาราชการ
 - ๓.๒ หน่วยงานและสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๒ คน
 - ๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด
 - ๓.๕ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน จัดอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามเวลาของการฝึกอบรม สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด
 - ๓.๖ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจาก สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
๔. สถานที่รับสมัคร ส่งหนังสือมาส่งพร้อมใบสมัครไปยัง
สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ๓๑๙ อาคารเสมารักษ์
กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐
สามารถส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์หรือส่งโดยตรงตามที่อยู่ดังกล่าวและไม่รับ
สมัครเข้ารับการฝึกอบรมทางโทรศัพท์ / โทรสาร / E-mail / Social Media
ทุกประเภท
๕. เอกสารประกอบการสมัคร
 - ๕.๑ หนังสือนำส่งจากหน่วยงาน
 - ๕.๒ ใบสมัคร
๖. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ครู บุคลากรทางการศึกษาในสถานศึกษา เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมยุวกาชาด
๗. เป้าหมาย ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน
๘. วิธีดำเนินการฝึกอบรม
 - ๘.๑ จัดการฝึกอบรมแบบไม่พักค้าง รวม ๓ วัน ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๗.๐๐ น.
 - ๘.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง
 - ๘.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ
 - ๘.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

ใบสมัคร

การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา युวกาชาด

หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยูวกาชาด (ส่วนกลาง)

ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยูวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน "ผิน แจ่มวิสาสอน"

แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

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.....
สถานที่ทำงาน..... สังกัด.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา ยูวกาชาด หลักสูตรครูผู้สอน
กิจกรรมยูวกาชาด (ส่วนกลาง) ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และได้รับอนุญาตจาก
ผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

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

ข้อกำหนด

1. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
2. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคประจำตัวที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่างการฝึกอบรม
3. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้