



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ โทร.๐ ๔๕๘๑ ๔๖๗๓.....

ที่ ศก ๕๑๐๘/ ๑๕๒๕๓ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖.....

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรผู้บริหารยุวกาชาด.....

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจาก สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรผู้บริหารยุวกาชาด ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืนแจ่มวิหาสอน” แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ จึงประชาสัมพันธ์มายังสถานศึกษาในสังกัดฯ รายละเอียดตามสำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง ที่ ศธ ๐๒๐๔/๘๐๓ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายมานะพันธ์ อังคสกุลเกียรติ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ฝ่ายส่งเสริมการศึกษา
รับที่ ๐471
วันที่ ๒๐ มี.ค. ๖๖
เวลา 15:21



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 4950
วันที่ 30 มี.ค. 2566
เวลา 10.25 น.

ที่ ศธ ๐๒๐๔ / ๘๐๓

สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

กองการศึกษา
รับที่ 449
วันที่ 30 มี.ค. 2566
เวลา 11.14 น.

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรผู้บริหารงานยุวกาชาด

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำชี้แจงประกอบการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรผู้บริหารงานยุวกาชาด ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการมเยาวชน "ผิน แจ่มวิชาวสอน" แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ขอเรียนว่า เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ ผู้บังคับบัญชายุวกาชาดและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมยุวกาชาด มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการจัดกิจกรรมยุวกาชาด จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดของท่านทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ให้จัดส่งใบสมัครพร้อมหนังสือแนบส่งไปที่ สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน เลขที่ ๓๑๙ อาคารเสมารักษ์ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามคำชี้แจงดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านที่ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกิจกรรมยุวกาชาดด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ สายฉลาด)

ผู้อำนวยการสำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนายุวกาชาด

โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๖๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๖๔๐๕



ใบสมัครและคำชี้แจง

กองการศึกษา
 ฝ่ายบริหารฯ
 ฝ่ายส่งเสริมฯ

คำชี้แจง
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรผู้บริหารงานบุคลากร

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน” ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ
๓. การรับสมัคร
- ๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ ในวัน เวลาราชการ
- ๓.๒ หน่วยงาน และสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๑ คน
- ๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด
- ๓.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจาก สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

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 หนังสือนำส่งจากหน่วยงาน /สถานศึกษาต้นสังกัด
- ๕.๒ ใบสมัคร

หากส่งเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนก่อน

๖. สถานที่รับสมัคร

กรณีสมัครด้วยตนเอง

ส่งเอกสารประกอบการรับสมัคร ตามข้อ ๕ ได้ที่สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน อาคารเสมารักษ์ ชั้น ๒ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

กรณีนำส่งทางไปรษณีย์

ส่งเอกสารประกอบการรับสมัคร ตามข้อ ๕ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง

ผู้อำนวยการสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน อาคารเสมารักษ์ ชั้น ๒ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

☞ หมายเหตุ ทั้งนี้ไม่รับเอกสารการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมทางโทรศัพท์ /โทรสาร/ E : mail /Line ☜

/๗. คุณสมบัติ...

๗. ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องอยู่ร่วมกิจกรรมครบตามจำนวนวันและเวลาที่กำหนด โดยวันสุดท้ายของการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้นเวลา ๑๔.๐๐ น.

๘. เป้าหมาย การฝึกอบรมจำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๖๐ คน

๙. วิธีดำเนินการฝึกอบรม

๙.๑ จัดการฝึกอบรมแบบการอยู่ค่ายพักแรม รวม ๕ วัน ๔ คืน

๙.๒ การบรรยายภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง

๙.๓ การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ

๙.๔ การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๑๐. การรับรายงานตัว

กำหนดรับรายงานตัว ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๔.๓๐ น.

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจมวิชาสอน”

ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ การแต่งกายในวันรับรายงานตัว แต่งกายชุดสุภาพ

๑๑. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑๑.๑ ชุดเครื่องแบบยุวกาชาด (แบบที่ ๑)

ชาย เสื้อซาฟารี สีฟ้าอมเทา กางเกงขายาวสีกรมท่าหรือสีดำ หมวกผู้บังคับบัญชายุวกาชาด

รองเท้าหนังสีดำหุ้มส้น แบบสุภาพ ถุงเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ

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 ผ้านุ่ง สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ยาสระผม ไม้แขวนเสื้อ หน้ากากอนามัย เจลหรือแอลกอฮอล์ ฯลฯ)

- ชุดตรวจ ATK คนละ ๒ ชุด

- เครื่องเขียน (ปากกา ดินสอ)

- ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)

๑๑.๕ นกหวีดเพื่อใช้ในการสอบ คนละ ๑ ตัว

๑๑.๖ ค่าใช้จ่ายสำหรับงานเลี้ยงยุวกาชาดสังสรรค์

๑๑.๗ อื่น ๆ ที่จำเป็น

๑๒. สิทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจะได้รับวุฒิบัตร และเครื่องหมายผู้บริหารงานยูวกาชาต

๑๓. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๓.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

๑๓.๒ สำนักการลูกเสือ ยูวกาชาตและกิจการนักเรียน รับผิดชอบค่าที่พักตลอดการฝึกอบรม

ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยจะเริ่มอาหารเย็น วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึง

อาหารกลางวัน วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๑๓.๓ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

หมายเหตุ

สอบถามรายละเอียดได้ที่ผู้ประสานโครงการ

- นางสาวณัฐวันน์ เกษตรการณ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๕๕๑ ๖๓๙๐

- นายราชน ปินสกุล เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๕๐๕๘ ๔๓๓๓

ใบสมัคร

การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรผู้บริหารงานบุคลากร
ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจกรรมเยาวชน “ผืน แจ่มวิชาสอน”
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.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรผู้บริหารงาน
บุคลากร 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"/> ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา กทม. | <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษา 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 |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการ
ฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

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

ข้อกำหนด

1. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
2. ผู้สมัครเข้ารับการอบรม จะต้องได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักการศึกษา ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมได้
3. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้