



สมาคมสมาธิบาลานต์แห่งประเทศไทย

๕๐ ซอยสุวรรณดี ๑ ถนนริมคลองประปา แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ
กรุงเทพมหานคร ๑๐๘๐๐ โทร. ๐๘๗๙๑๗๗๑๒๗

ที่ ผบ.อส. ๓๒ /๒๕๖๘

๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ
(A.L.T.C.) ระดับวูดแบดจ์ ๓ ท่อน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับ
ลูกเสือ (A.L.T.C.) จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยสมาคมสมาธิบาลานต์แห่งประเทศไทยได้จัดโครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการ
ลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.) สำหรับบุคลากรทางการลูกเสือที่ได้รับ
เครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อนมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๒ ปี ฝึกอบรม ณ ค่ายลูกเสือเฉลิมพระเกียรติ ตำบลคมบาง
อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓๙๐๐ บาท
(สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) สมาคมฯ จึงขอความอนุเคราะห์สนับสนุนประชาสัมพันธ์โครงการรับสมัครบุคลากรใน
สถานศึกษาในสังกัดของท่าน ที่มีคุณสมบัติข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อจะได้นำความรู้มาช่วยพัฒนากิจการ
ลูกเสือ - เนตรนารี ในสถานศึกษาให้พัฒนาขึ้น และสร้างให้เยาวชนของชาติเป็นพลเมืองดีสืบไป

สมาคมสมาธิบาลานต์แห่งประเทศไทยหวังในความกรุณาของท่านที่จะสนับสนุนให้บุคลากรใน
สถานศึกษาในสังกัดของท่าน ได้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อจะได้นำความรู้ที่ถูกต้องไปจัดกิจกรรมให้กับลูกเสือ -
เนตรนารี ในความดูแลให้เป็นพลเมืองดีของชาติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรศักดิ์ สว่างแก้ว)

นายกสมาคมสมาธิบาลานต์แห่งประเทศไทย



สามารถสแกนที่ QR - Code นี้ได้

**โครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ
ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.)**

ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.)

หลักการและเหตุผล

การพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือเป็นโครงการที่สำนักงานลูกเสือจังหวัดจันทบุรี พิจารณาเห็นว่าเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรในสังกัดให้มีการพัฒนาตนเองเพิ่มขึ้นและสามารถที่จะนำความรู้มาขยายผลการฝึกอบรมให้กับบุคลากรในสังกัดให้มีความรู้เรื่องของกิจกรรมลูกเสือได้ตรงตามระดับขั้นของนักเรียนในสังกัดอีกด้วย สำนักงานลูกเสือจังหวัดจันทบุรี ร่วมกับสมาคมสโมสรผู้บังคับบัญชาลูกเสืออาสาสมัคร จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.) ขึ้น เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทางการลูกเสือในจังหวัดและจังหวัดใกล้เคียงได้พัฒนาตนเองให้สูงขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือที่ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อนมาแล้วได้พัฒนาตนเองให้มีความรู้เพิ่มขึ้นจากเดิม
๒. เพื่อให้บุคลากรทางการลูกเสือได้นำความรู้เทคนิคการฝึกอบรมมาใช้ในการพัฒนาบุคลากรในสังกัดและให้การฝึกอบรมบุคลากรในสังกัด ตลอดจนให้ความรู้ที่ถูกต้องกับบุคลากรอื่นๆ ในจังหวัด
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการลูกเสือได้นำความรู้ประสบการณ์จากการเป็นวิทยากรไปประยุกต์ใช้ในการจัดการฝึกอบรมลูกเสือในโรงเรียนที่ตนสังกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรทางการลูกเสือในสังกัดได้มีวุฒิทางลูกที่สูงขึ้นและมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองไปจนถึงระดับหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมต่อไปในอนาคต

จำนวนผู้สมัคร รับสมัครจำนวน ๔๕ - ๕๐ คน

ระยะเวลาในการฝึกอบรม

ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

สถานที่ฝึกอบรม ค่ายลูกเสือเฉลิมพระเกียรติ ตำบลคมบาง อำเภอมะนัง จังหวัดจันทบุรี

ค่าธรรมเนียม คนละ ๓๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีสมาคมสโมสร

ผู้บังคับบัญชาลูกเสืออาสาสมัคร ธนากรกรุงไทย สาขาแพชั่นไอแลนด์ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่ ๔๘๘ - ๐ - ๕๖๒๙๒ - ๐ ในนามนางสาวพรนิภา สมาชิก เจริญญิกของสมาคมฯ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม อาทิ ค่าอาหารและที่พักของค่าย ค่าเอกสาร ค่าอุปกรณ์ ค่าวัสดุบัตร ค่าบำรุง บิ.พี. ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ดอื่นๆ ค่าธรรมเนียมจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ นอกจากไม่เปิดการฝึกอบรม

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑. เป็นบุคลากรทางการลูกเสือ ที่ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๒. มีผลงานเป็นวิทยากรช่วยให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือระดับความรู้เบื้องต้นหรือความรู้ขั้นสูงมาแล้ว ๓ ครั้ง
๓. มีหนังสือเชิญและหนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่จากผู้อนุญาตการฝึกอบรมที่ไปช่วยให้การฝึกอบรม
๔. มีอายุตั้งแต่ ๓๐ ปี ขึ้นไป และมีสุขภาพแข็งแรง

หมายเหตุ สำหรับผลงานการเป็นวิทยากร ๓ ครั้ง หากไม่มีขอให้ติดต่อมาที่ ๐๘๗ - ๙๑๗๗๑๒๗ เพื่อจะได้อธิบายเพิ่มเติมให้ในการปฏิบัติ

การรับสมัคร

๑. ให้ผู้สมัครกรอกใบสมัครพร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัครในเบื้องต้นโดยสแกนเป็นไฟล์ pdf. ส่งไปที่ นายสุรศักดิ์ สว่างแก้ว นายกสมาคมสโมสรมผู้บังคับบัญชาลูกเสืออาสาสมัครส่งทางอีเมล physis4@gmail.com ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
๒. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐๘๗ - ๙๑๗๗๑๒๗
๓. ตามระเบียบการรับสมัครผู้สมัครที่สำนักงานลูกเสือแห่งชาติกำหนดให้ สมาคมฯ จะต้องรวบรวมรายชื่อผู้สมัคร พร้อมหลักฐานการสมัครของผู้สมัครอบรม ส่งก่อนล่วงหน้าเป็นเวลา ๑ เดือน เพื่อนำมาพิจารณาการอนุมัติ การฝึกอบรม ดังนั้นจึงขอความกรุณาส่งใบสมัครมาก่อนล่วงหน้าจักเป็นพระคุณยิ่ง
๔. ค่าลงทะเบียนให้ผู้สมัครโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เอกสารประกอบใบสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเฉพาะด้านหน้าเท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๒. สำเนาสำคัญหรือคำสั่งแต่งตั้งให้มีคุณวุฒิวูดแบดจ์ ๒ ท่อน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. สำเนาหนังสือเชิญและหนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่ในการช่วยให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือลงนามโดย ผู้อนุญาตการฝึกอบรม จำนวน ๓ ครั้ง (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๔. สำเนาใบแต่งตั้งเป็นผู้บังคับบัญชาลูกเสือ (สส.๑๓ หรือ สลช.๑๐) (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕. สำเนาใบโอนเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม

หลักสูตรและวิธีการฝึกอบรม

๑. ใช้หลักสูตรของสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ
๒. ฝึกอบรมโดยวิธีการบรรยาย อภิปราย สาธิต ระดมพลังสมอง ปฏิบัติการและอยู่ค่ายพักแรม

สิทธิผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมได้รับ

๑. วุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรม จากสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ
๒. ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๓ ท่อน เมื่อผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ
๓. สมาคมฯ ช่วยเรื่องการทำผลงานวิทยากร ๖ ครั้งให้ ตามโครงการฝึกอบรมของสมาคมฯ

ข้อปฏิบัติของผู้สมัครอบรม

๑. มีเวลาในการเข้ารับการฝึกอบรมครบตามตารางฝึกอบรมที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ลาระหว่างการฝึกอบรม
๒. ระหว่างการฝึกอบรมต้องตั้งใจฝึกอบรมเพื่อจะได้นำความรู้ที่ได้รับจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ
เชี่ยวชาญทางด้านลูกเสือ ได้มอบให้ ไปพัฒนาบุคลากรในสถานศึกษาของตนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. หากผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพ้อาหารหรือรับประทานอาหารที่ทางค่ายฝึกอบรมจัดให้ไม่ได้ ขอให้ผู้
เข้ารับการฝึกอบรมเตรียมอาหารที่รับประทานได้มาเองด้วย หรือ แจ้งมาในใบสมัครให้ชัดเจน

สิ่งที่จัดเตรียมมาในระหว่างการอยู่ค่ายพักแรม

๑. เครื่องแบบผู้บังคับบัญชาลูกเสือ จำนวน ๒ ชุด ตามเอกสารใบแต่งตั้งผู้บังคับบัญชาลูกเสือ (ลส.๑๓ หรือ สลช.
๑๐) ใช้ผู้ผูกคอตมัดมัดพร้อมสายปัด ๒ ท่อน
๒. ชุดลำลอง (กางเกงวอร์ม, กางเกงขายาว, เสื้อยืดมีปก, รองเท้าผ้าใบ สำหรับกายบริหาร)
๓. อุปกรณ์รักษาสุขภาพส่วนตัว (ผ้าเช็ดตัว สบู่ ชันน้ำ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ผ้าผัดอบน้ำ รองเท้าแตะ หวี ฯลฯ)
๔. ยาขัดโลหะ ยาขัดรองเท้า
๕. ปากกาลูกกลิ้ง, เครื่องเขียนและอุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น
๖. ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี) ถ้าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีโรคประจำตัวที่ต้องรับประทานยาเฉพาะเป็นประจำหรือ
เมื่อมีอาการแพ้อาหาร อย่าลืมเตรียมยาประจำตัวมาเองด้วย
๗. สำหรับผู้ที่ไม่สามารถรับประทานอาหารที่ทางค่ายฝึกอบรมจัดให้ได้ ให้เตรียมอาหารนั้นมาเองด้วย
เพื่อความสะดวกและสบายใจของผู้อบรม

การรายงานตัว

ให้ผู้เข้ารับการอบรมไปรายงานตัวลงทะเบียน โดยแต่งเครื่องแบบผู้บังคับบัญชาลูกเสือตาม ลส.๑๓ หรือ สลช.๑๐
และเตรียมอุปกรณ์ตามที่กำหนด ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ ค่ายฝึกอบรม

แนวปฏิบัติของการรายงานตัว

๑. ให้ตรวจ A.T.K. ก่อนลงหน้า พร้อมถ่ายรูปเก็บไว้ในโทรศัพท์มือถือเพื่อการตรวจเช็คก่อนวันรายงานตัว ๑ วัน
๒. ในวันรายงานตัวให้แสดงผลการตรวจในข้อ ๑ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ ก่อนการลงทะเบียนรายงานตัวที่ค่ายฝึกอบรม
๓. ให้ลงชื่อลงทะเบียนและเข้ากลุ่มตามรายชื่อที่จัดไว้
๔. เตรียมปากกา สำหรับลงทะเบียนมาเองให้เรียบร้อย เพื่อป้องกันการสัมผัสและเป็นการป้องกันตัวเอง
๕. สแกน QR - code เพื่อจัดทำ ทำเนียบรุ่น และตรวจชื่อ - นามสกุล กรอกที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถส่งเอกสาร
ทางไปรษณีย์ได้
๖. ในวันสุดท้ายของการฝึกอบรมจะปิดการฝึกอบรมประมาณ ๑๒.๐๐ น.
๗. ทางค่าย ไม่ได้จัดอาหารมื้อเช้าให้ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ดังนั้นจะต้องรับประทานมาให้เรียบร้อย

ใบสมัครอบรมและพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
E-mail.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่งทางลูกเสือ (ตามลส.๑๓/สสช.๑๐)สังกัด.....
ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีผลงานเป็นวิทยากรให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสื่อดังเอกสารที่แนบท้ายใบสมัครจำนวน ๓ ครั้ง
วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก(สาขาวิชา).....
ตำแหน่งงาน.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
สุขภาพ (โรคประจำตัว : ถ้ามี)
ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร:(ถ้ามี)
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ กรณีมีความจำเป็น
เกี่ยวข้องเป็น.....สถานที่ติดต่อ.....
.....รหัสไปรษณีย์โทร.....
E-mailของหน่วยงาน.....
พร้อมใบสมัครฉบับนี้ ได้ส่งค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ จำนวน ๓๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) มาด้วย
แล้วและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของการฝึกอบรมอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร