

ใบสมัคร

การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือชั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดสุรินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด อายุ.....ปี ศาสนา.....
โรคประจำตัว

ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
สถานที่ทำงาน.....สังกัด.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

คุณวุฒิทางการศึกษา.....
คุณวุฒิทางลูกเสือ ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน เมื่อ ปี พ.ศ.....(แนบสำเนาวุฒิบัตรด้วย)
ตำแหน่งทางลูกเสือ (ระบุ).....(แนบสำเนา ลส.๑๓)
หน้าที่ความรับผิดชอบงานลูกเสือ (ระบุ).....
ทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ จำนวน.....ครั้ง
ทำหน้าที่เป็นวิทยากรการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ จำนวน.....ครั้ง

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือชั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.)แล้ว และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่

หมายเหตุ สมัครได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.สุรินทร์ เขต ๓ ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑
แนบเอกสาร ดังนี้

- ๑.ใบสมัคร
- ๒.เงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม จำนวน ๕,๕๐๐ บาท
- ๓.สำเนาวุฒิบัตรเป็นผู้สำเร็จการฝึกอบรมฯและมีสิทธิประดับเครื่องหมายวูดแบดจ์ ๒ ท่อน
- ๔.สำเนา ลส.๑๓
- ๕.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน