

สพม.ภพ. (ส่งเสริมการจัดการศึกษา)
 เลขที่รับ..... 895
 ที่..... - 5 เม.ย. 2566
 เวลา..... 19.07 น.



สพม.ภพ
 เลขที่รับ..... 4243
 วันที่..... 4 เม.ย. 2566
 16.00
 สำนักงานลูกเสือจังหวัดกระบี่
 ถนนกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่
☐ บุคคล ☒ นิเทศฯ
☐ แผน ☐ คสน.
☐ การเงิน ☐ ทัศนาวุ
☐ อื่นๆ

ที่ ศธ ๐๔๐๑๓/ว ๕๒

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะลูกเสือ วิชาการบุกเบิก
 เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต
 สิ่งส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์ โครงการและใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานลูกเสือจังหวัดกระบี่ ได้ดำเนินโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะ
 ลูกเสือ วิชาการบุกเบิก ให้แก่บุคลากรในสถานศึกษา และผู้ที่สนใจ จำนวน ๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๔-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖
 ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกระบี่ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือจังหวัดกระบี่ ขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครตาม
 โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะลูกเสือ วิชาการบุกเบิก ให้แก่บุคลากรในหน่วยงานของท่าน
 โดยส่งใบสมัครผ่านไลน์กลุ่มตาม QR Code ในใบสมัคร หรือทางอีเมล : tipanan@krabiedu.go.th ภายในวันที่ ๑๗
 เมษายน ๒๕๖๖ ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมได้จากหน่วยงาน
 ต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ
 พ.ศ. ๒๕๕๙, (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒, (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาติ ไกรแก้ว)

หัวหน้าสำนักงานลูกเสือจังหวัดกระบี่

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากระบี่
 กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
 โทร. ๐-๗๕๖๑-๑๑๘๒ ต่อ ๓๐๓
 โทรสาร ๐-๗๕๖๒-๒๑๐๑



ลำนักงานลูกเรือ จังหวัดกระบี่

เปิดรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

บุคลากรทางการลูกเรือ หลักสูตรทักษะลูกเรือ วิชาการบุกเบิก

ค่าสมัคร
4,800 บาท

รับจำนวนจำกัด 50 คน

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 17 เมษายน 2566



ใบสมัคร



ไลน์กลุ่มผู้สมัคร

กำหนดฝึกอบรม

- ระหว่างวันที่ 4 - 8 พฤษภาคม 2566
- สถานที่ค่ายลูกเรือจังหวัดกระบี่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

ติดต่อสอบถาม นางภัทราภรณ์ จันทร์แก้ว

นายพิน นิลบวร (พอ.ฝึกอบรม)

นางสาวกัญญา นิลบวร

โทร 093 - 6203446

081 - 5386166

089 - 8725279

โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะลูกเสือ วิชาบุกเบิก (Pioneering)

1. ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะลูกเสือ วิชาบุกเบิก (Pioneering)

2. หลักการและเหตุผล

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน มีนโยบายในการปฏิรูปกระบวนการเรียนการสอนและการจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาประชาธิปไตย โดยกำหนดมาตรการส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และให้เยาวชนเสียสละเพื่อส่วนรวม มีความรับผิดชอบ มีระเบียบวินัย มีความซื่อสัตย์สุจริต และจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนาและพระมหากษัตริย์ เพื่อนำหลักการ กระบวนการไปใช้ในการพัฒนากิจการลูกเสือ ดังนั้น สำนักงานลูกเสือ จังหวัดกระบี่ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษากระบี่ จึงได้จัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตรทักษะลูกเสือ วิชาการบุกเบิก ขึ้น

3. วัตถุประสงค์

3.1 เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ ให้ผู้บังคับบัญชาลูกเสือมีทักษะทางลูกเสือเฉพาะด้าน

3.2 เพื่อพัฒนาให้ผู้บังคับบัญชาลูกเสือ มีทักษะ วิธีการดำเนินการวิชาบุกเบิก (Pioneering) นำไปใช้ในการพัฒนา กิจกรรมลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

4. เป้าหมาย

4.1 เป้าหมายเชิงปริมาณ มีผู้บังคับบัญชาลูกเสือที่ผ่านการฝึกอบรมวิชาบุกเบิก จำนวน 50 คน

4.2 เป้าหมายเชิงคุณภาพ มีผู้บังคับบัญชาลูกเสือ มีความรู้ ความเข้าใจหลักการ วิธีการ นำทักษะวิชาเจื่อนเชือกและงานบุกเบิก ไปพัฒนาการจัดกิจกรรมลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

5. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

5.1 เป็นผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาชีวศึกษา กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน และผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือประเภทใดประเภทหนึ่ง

5.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 23 ปี

5.3 มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง

5.4 มีความประพฤติเรียบร้อย นิสัยดี สมควรเป็นตัวอย่างที่ดีแก่เยาวชน

5.5 ไม่เป็นผู้ดื่มของมึนเมาหรือไม่เสพสิ่งเสพติดชนิดใดทั้งสิ้น

5.6 ได้รับคัดเลือกและอนุญาตจากสถานศึกษาหรือหน่วยงานส่งเข้ารับการอบรม

6. หลักสูตร...

6. หลักสูตรและวิธีการฝึกอบรม

6.1 ใช้หลักสูตรของสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ

6.2 ใช้วิธีการฝึกอบรมโดยการบรรยาย อภิปราย สาธิต ประชุมกลุ่ม ปฏิบัติจริงและการอยู่ค่ายพักแรม
ตามแบบลูกเสือ

7. ระยะเวลาในการฝึกอบรม

ฝึกอบรมระหว่างวันที่ 4-8 พฤษภาคม 2566

8. สถานที่ฝึกอบรม

ค่ายลูกเสือจังหวัดกระบี่ ตำบลกระบี่ใหญ่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

9. การรับสมัคร

ให้ผู้บังคับบัญชาลูกเสือสมัครผ่านสถานศึกษาหรือหน่วยงานที่ตนสังกัด เพื่อนำส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษากระบี่

10. เอกสารที่ต้องจัดส่งในการสมัคร

10.1 มีหนังสือนำส่งจากสถานศึกษาหรือหน่วยงานต้นสังกัด

10.2 ใบสมัคร

10.3 สำเนาวุฒิบัตรที่ผ่านการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้เบื้องต้น หรือสำเนาวุฒิบัตรที่ผ่านการ
ฝึกอบรมวิชาผู้กำกับขั้นความรู้ขั้นสูง หรือเครื่องหมายวุฒิบัตร 2 ท่อน

11. การพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

11.1 มีหนังสือนำส่งใบสมัครจากสถานศึกษาหรือหน่วยงานที่สังกัด

11.2 กรณีส่งหนังสือทางไปรษณีย์จะพิจารณาจากวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
กระบี่

11.3 ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมต้องทำหนังสือตอบรับและยืนยันการเข้าร่วมการฝึกอบรมก่อนการ
ฝึกอบรมอย่างน้อย 7 วัน

12. การรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมให้แต่งเครื่องแบบลูกเสือไปรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมในวันแรก
ของการฝึกอบรม ระหว่างเวลา 07.00-08.00 น. ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกระบี่

13. งบประมาณค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนคนละ 4,800 บาท เป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ดังนี้

1) ค่าอาหาร อาหารว่าง เครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม (ยกเว้นงานสังสรรค์ Social Night)

2) ค่าเอกสาร...

- 2) ค่าเอกสาร ค่าวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม
3) ค่าบำรุงชีพ ค่าวุฒิบัตร ค่าบำรุงสถานที่ ค่าตอบแทนวิทยากร
(สามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. 2549, (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2552 , (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2555)

14. วิทยากร

จากผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านลูกเสือ

15. ผู้รับผิดชอบและประสานงานโครงการ

นางภัทราภรณ์ จันทรแก้ว	ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.กระบี่ โทร. 093 620 3446
นายพิน นิลบวร	ผู้ทรงคุณวุฒิทางการลูกเสือ โทร. 081 538 6166
นางสาวทิพานัน ชุนบุญจันทร์	เจ้าหน้าที่ลูกเสือสำนักงานลูกเสือจังหวัดกระบี่ โทร. 089 872 5279

16. สิทธิที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับ

- 16.1 มีสิทธิได้รับวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมวิชาลูกเสือ (Pioneering)
16.2 มีสิทธิเป็นผู้อำนวยการฝึกอบรมวิชาลูกเสือ (Pioneering)
16.3 ได้รับเข็มผ่านการฝึกอบรมวิชาลูกเสือ (Pioneering)

17. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 17.1 ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องวิชาลูกเสือ (Pioneering) มากยิ่งขึ้น
17.2 ผู้ผ่านการฝึกอบรมสามารถนำความรู้ ประสบการณ์ และวิธีการดำเนินการไปพัฒนากิจการลูกเสือในสถานศึกษาหรือหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
-

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะลูกเสือ วิชาการลูกเสือ

ระหว่างวันที่ ๔ – ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกระบี่ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
๓. วุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....
๔. ตำแหน่งหน้าที่การงานในปัจจุบัน.....หน่วยงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขโทรสาร.....
๖. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ.....
๗. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีมีเหตุจำเป็นคือ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับข้าพเจ้า
๘. ขนาดเสื้อโปโล Size ผู้ชาย ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ ๒XL ☐ ๓XL ☐ อื่นๆ.....
๙. สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ หลักสูตรทักษะทางการลูกเสือ วิชาการลูกเสือ
จำนวนเงิน ๔,๘๐๐ บาท

ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน
และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของการฝึกอบรมทุกประการ จึงได้ชำระค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม
จำนวน ๔,๘๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) ผ่านธนาคารกรุงไทย สาขากระบี่ ชื่อบัญชีเงินนอกงบประมาณ
สนง.เขตพื้นที่การศึกษากระบี่ เลขที่ ๘๑๒-๖-๐๑๔๕๕-๕ และส่งใบสมัครพร้อมทั้งใบโอนเงิน ทาง E-mail :
tipanan@krabiedu.go.th ได้แนบเอกสาร ☐ หนังสือแนะนำจากสถานศึกษาหรือหน่วยงานต้นสังกัด
☐ ใบสมัคร ☐ สำเนาวุฒิบัตรฯ ☐ หลักฐานการโอนเงิน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
.....อำเภอ.....จังหวัด.....ในฐานะผู้บังคับบัญชา ข้าพเจ้าได้สนับสนุน
และอนุญาตให้บุคคลดังกล่าวเข้าร่วมการฝึกอบรมในครั้งนี้

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



QR - CODE เข้ากลุ่มไลน์

หมายเหตุ : ค่าลงทะเบียนการอบรมจะคืนให้เมื่อไม่มีการจัดฝึกอบรมเท่านั้น