



ที่ ศธ ๐๔๑๘๐/ก.๕๖๒๓

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
อุตรดิตถ์ เขต ๑ ถนนพาดวารี ตำบลป่าเช่า
อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมหลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ร่วมกับสมาคมผู้บังคับบัญชายุวกาชาดจังหวัดอุตรดิตถ์ มีความประสงค์จะส่งเสริมและพัฒนาครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาดในจังหวัดอุตรดิตถ์ ให้มีวุฒิหลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด จึงได้จัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖ ในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๖ หลักสูตร ๓ วัน แบบไป - กลับ จำนวน ๕๐ คน โดยเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับสถานที่ฝึกอบรมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑ ขอประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดที่จัดการเรียนการสอนกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษาทราบ หากประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว สามารถส่งใบสมัครโดยตรงได้ที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ หมู่ที่ ๒ ตำบลคู้ดตะเภา อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ ๕๓๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๔๒ ๙๒๗๔ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนตดา แสงลาก)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทรศัพท์. / โทรสาร. ๐ ๕๕๘๑ ๗๗๕๘

“โรงเรียนน่าอยู่ เรียนรู้อย่างมีความสุข”

ใบสมัคร

การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาอุทยานชาติ
หลักสูตร ครูผู้สอนกิจกรรมอุทยานชาติ (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี)
ในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๖

+++++

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....ปี.....
 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.....
 มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาอุทยานชาติ หลักสูตรครูผู้สอน
 กิจกรรมอุทยานชาติ (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี) ในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๖ และ
 ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ข้อกำหนด

๑. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
๒. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคประจำตัวที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่างการฝึกอบรม
๓. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้