

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๓๑๒



สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์
หมู่ ๒ ตำบลคิ่งตะเภา อำเภอเมือง
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์ร่วมกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
จะจัดอบรมบุคลากรทางการลูกเสือในหลักสูตรวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)
ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

ในการนี้ ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดที่สนใจ
สมัครเข้ารับการอบรม โดยส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สำนักงานศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมรศักดิ์ ปิ่นทอง)
ศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๕๔๒-๙๕๓๕ , ๐๘๙-๖๔๔๐๖๑๑



ไบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง
ชั้นความรู้ขั้นสูง(A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ตำบลวังงาม อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปีวุฒิการศึกษา.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ วิชาผู้กำกับลูกเสือสำรองชั้นความรู้ขั้นสูง
(A.T.C.) และได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิชาผู้กำกับสำรอง ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.)
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมพร้อมไบสมัครนี้เป็นเงิน
จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ หมู่ที่ ๒
ตำบลคิ่งตะเภา อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบรายละเอียดการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือวิชาผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้น
ความรู้ขั้นสูง(A.T.C) แล้วข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุใน
ไบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....