

ด่วนมาก

ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ ๒๙๖๔



ศาลากลางจังหวัดกรุงเทพ
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๕๕

เรื่อง โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C)

เรียน นายอำเภอเมืองกรุงปี นายอำเภอคลองท่อ นายน้ำเงิน อารีก นายน้ำเงินปลายพระยา และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงปี

สังที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ นท ๐๘๘๓.๒/๒ ๑๖๑

ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ด้วยจังหวัดกรุงปีได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะจัดให้มีการดำเนินงาน “โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจในอุดมการณ์และหลักการของลูกเสือ สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาภารกิจการลูกเสือท้องถิ่นได้อย่างสอดคล้องกับนโยบายของคณะกรรมการกรุงลูกเสือ แห่งชาติและเป็นไปตามเจตนาภารณ์ของพระราชบัญญัติลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๔๑ รวมตัวลดจนเป็นการสนับสนุนให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีคุณวุฒิทางด้านลูกเสือ และสามารถเข้าร่วมพิธีการหรือกิจกรรมทางลูกเสือในโอกาสสำคัญต่าง ๆ ได้อย่างมีเกียรติ ทั้งนี้ กำหนดการฝึกอบรมประมาณต้นเดือนกันยายน ๒๕๕๕ (ระยะเวลา ๕ - ๖ วัน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมแต่อย่างใด

ในการนี้ จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ทราบและให้ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมกรอกข้อมูลใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ แล้วจัดส่งให้สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่นทราบ โดยตรง ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรวิชญ์ ไชยสวัสดิ์)
ท้องถิ่นจังหวัด กรุงปีพิธราชภัฏฯ
ผู้อำนวยการห้องเรียนฯ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๘๕๖๑๑-๑๘๘๘ , ๐-๘๕๖๑๒-๒๔๗๗



ค่าวนมาศ

ที่ นท ๐๘๙๓.๖/๑๕๙๑

สำเนาจดหมายเชื่อมต่อไปยังหน่วยงาน
เดือน..... ๔๙๑
ปี พ.ศ. ๒๕๕๔
เวลา.....

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะจัดให้มีการดำเนินงาน “โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจในอุดมการณ์และหลักการของลูกเสือ สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาภารกิจการลูกเสือท้องถิ่นได้อย่างสอดคล้องกับนโยบายของคณะกรรมการลูกเสือ สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาภารกิจการลูกเสือท้องถิ่นได้อย่างสอดคล้องกับนโยบายของคณะกรรมการลูกเสือ รวมตลอดจนเป็นการสนับสนุนให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีคุณวุฒิทางด้านลูกเสือ และสามารถเข้าร่วมพิธีการหรือกิจกรรมทางลูกเสือ ในโอกาสสำคัญต่างๆ ได้อย่างมีเกียรติ ทั้งนี้ กำหนดการฝึกอบรมประมาณต้นเดือนกันยายน ๒๕๕๔ (ระยะเวลา ๕-๖ วัน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมแต่อย่างใด

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และให้ผู้ประสานฯ เข้ารับการฝึกอบรมกรอกข้อมูลใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ แล้วจัดส่งให้สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๔ ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๒-๒๔๗๗๐๒๑-๓ ต่อ ๑๒๒, ๑๓๓ หรือทาง E-mail : choo_p@hotmail.com อนึ่ง หากมีผู้ประสานฯ เข้ารับการฝึกอบรมมากกว่าจำนวนที่กำหนด จะพิจารณาให้สิทธิผู้ที่ส่งใบสมัครก่อนเป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรม สำหรับรายละเอียดโครงการ กำหนดการและสถานที่ฝึกอบรมจะได้แจ้งให้ทราบเพิ่มเติมต่อไป



สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๒๑ ต่อ ๑๒๒
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๐๒๑ ต่อ ๑๒๒, ๑๓๓

ในสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้บังคับบัญชาลูกเสือระดับผู้นำขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)
สำหรับผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.	ชื่อพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....	นามสกุล.....
	ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ(เขียนด้วยพิมพ์ใหญ่).....	
๒.	วัน เดือน ปีเกิด.....	อายุ..... ปี สถานที่เกิด(จังหวัด).....
	สัญชาติ	เชื้อชาติ
	อาชีวศึกษาสูงสุด..... วิชาเอก.....	
๔.	ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....	ตำบล..... อำเภอ.....
	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน).....
	โทรศัพท์มือถือ.....	E-Mail
๕.	ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....	สังกัด.....
	อำเภอ.....	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๖.	สุขภาพ - มีโรคประจำตัว คือ.....	
	- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งผู้เกี่ยวข้อง คือ.....	โทรศัพท์มือถือ.....
	- อาหารที่รับประทานไม่ได้.....	
	ข้าพเจ้ายินดีและเดิมใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในครั้งนี้ เพื่อจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ ของการฝึกอบรมทุกประการ	

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... สิงหาคม ๒๕๕๘

**หมายเหตุ ๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้บังคับบัญชา
ลูกเสือมาก่อน**

๒. จัดส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘ ทางโทรสารหมายเลข ๐๘๑-๙๔๗๗๐๑๓
ต่อ ๑๑๒,๑๑๓ หรือทาง E-mail : choo_P@hotmail.com
๓. หากมีผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมมากกว่าจำนวนที่กำหนด จะพิจารณาให้สิทธิ์ผู้ที่ส่ง
ใบสมัครก่อนเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม
๔. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อ.ปริยาภรณ์ ชูทพ โทร ๐๘๑-๗๑๓๐๓๗๒