



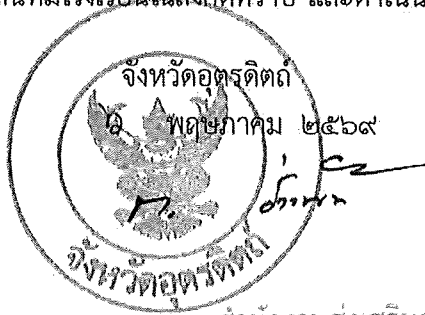
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล  
 เลขที่รับ..... 639  
 วันที่..... 6 พ.ค. 69  
 เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๔๓๔

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
 ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าได้กำหนดจัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรม  
 ลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๕๐ คน  
 เพื่อนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สามารถจัดกิจกรรม  
 ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงาน  
 ใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนางานกิจกรรมด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์  
 ให้สถานศึกษาในสังกัดที่เปิดการเรียนการสอนลูกเสือ ยุวกาชาด และสถานศึกษาที่มีพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริม  
 ความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) สมัครเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด  
 และกิจการนักเรียน พร้อมทั้งส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการ นักเรียน  
 สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์  
 จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน  
 ในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์  
 ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๕๒๐ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
 ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล  
 ที่ อต. ๐๐๒๓.๑๕/ว.๕๗๕ วันที่ ๕ พ.ค. ๖๙  
 รียน นายเทศมนตรีตำบล.....  
 นายก อบต. ....

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
 โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓  
 ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๓๐๙๒๗

(นางสาววิภาดา มีรุ่งเรือง)  
 ท้องถิ่นอำเภอลับแล

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์

เลขที่รับ..... ๑๗๒๗

วันที่..... - 1 พ.ค. 2569

เวลา.....

บท.  บถ.  สส.  กม.  กง.  ขป.



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์

หมู่ ๒ ตำบลคุ้มเก่า อำเภอเมืองอุดรดิตถ์

จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว๕๒๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙  
เรียน ( ตามบัญชีรายชื่อ )

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ กำหนดจัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๕๐ คน เพื่อนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สามารถจัดกิจกรรมได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อรวบรวมข้อมูล ปัญหา อุปสรรค และสรุปผลการดำเนินงาน ใช้เป็นฐานข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนากิจกรรมด้านลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ ให้สถานศึกษาในสังกัดที่เปิดการเรียนการสอนลูกเสือ ยุวกาชาด และสถานศึกษาที่มีพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) สมัครเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน พร้อมทั้งส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าวมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชติ วัฒนาศกุลเกียรติ)

ศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๒-๙๒๗๔

โทรสาร ๐-๕๕๔๒-๙๒๗๒

“เรียนดี มีคุณธรรม”

ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุดรดิตถ์

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์
๖. นายกองจัดการบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
๗. ท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

**ใบสมัคร**  
**โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙**

\*\*\*\*\*

**ลูกเสือ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....  
เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....  
อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมโครงการฯ ได้

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

- หมายเหตุ ๑. การแต่งกายชุดลูกเสือ สวมหมวก ผ้าผูกคอตันสีงักัด  
๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙  
(นางสาวปัทมา มูลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๘๗-๑๙๔๑๙๗๘)

ใบสมัคร

โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

ยุวกาชาด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....  
เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....  
อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมโครงการฯ ได้

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

หมายเหตุ ๑. การแต่งกายชุดยุวกาชาด สวมหมวก

๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙  
(นางสาวปัทมา มุลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๗-๑๙๔๑๙๗๘)

ใบสมัคร

โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

พนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....  
เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....  
อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๙ ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้าร่วมโครงการฯ ได้

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

หมายเหตุ ๑. การแต่งกายชุดสุภาพ

๒. ส่งใบสมัครที่กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙  
(นางสาวปีพมา มูลแก้ว ผู้ประสานงาน โทรศัพท์๐๘๗-๑๙๔๑๘๗๘)