



ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ว ๑๑๔

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองอุตรดิตถ์, อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ แจ้งว่าสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้อนุมัติให้สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียนดำเนินโครงการยกย่องผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ สร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ และเป็นแบบอย่างที่ดีทางการลูกเสือ ส่งเสริมให้มีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ให้การสนับสนุนกิจการลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ เกิดความภาคภูมิใจและมีเจตคติที่ดีต่อการพัฒนา กิจกรรมลูกเสือให้มีความเจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์และผู้ให้การสนับสนุนกิจกรรมลูกเสือในระดับจังหวัด จึงดำเนินการคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ประเภท รวม ๓ คน คือ ประเภทผู้บริหาร จำนวน ๑ คน ประเภทผู้สนับสนุน จำนวน ๑ คน และประเภทครูผู้สอน จำนวน ๑ คน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ สำหรับผู้ที่ประสงค์จะส่งผลงานเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกผู้มีผลงานดีเด่นให้ส่งผลงานภายในวันอังคารที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ณ กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๑๑๔๓ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ ที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล

ที่ อด.๐๐๒๓.๑๔/ว ๒๗๔ วันที่ 26 มิ.ย. 63

เรื่อง นายกเทศมนตรีตำบล ศรีนวมองศา, ท้าว

นายก อบต.

.....

.....

เพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายธิตี ดอกแก้ว)
ท้องถิ่นอำเภอลับแล

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓
ผู้ประสานงาน : อนุภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๖๗



ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/พ ๑๑๕๓

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี
หมู่ ๒ ตำบลคิ่งตะเกียบ อำเภอเมือง
จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การคัดเลือกผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ
เรียน ท้องถิ่นจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครของแต่ละประเภท จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้มีผลงานดีเด่นฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้อนุมัติให้สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียนดำเนินโครงการยกย่องผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ สร้างขวัญและกำลังใจผู้มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ และเป็นแบบอย่างที่ดีทางการลูกเสือ ส่งเสริมให้มีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับทั้งภาครัฐและเอกชนที่ให้การสนับสนุนกิจการลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการเกิดความภาคภูมิใจและมีเจตคติที่ดีต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือให้มีความเจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ บรรลุตามวัตถุประสงค์และผู้ให้การสนับสนุนกิจกรรมลูกเสือในระดับจังหวัด จึงดำเนินการคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่นประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ประเภท รวม ๓ คน คือประเภทผู้บริหาร ๑ คน ประเภทผู้สนับสนุน ๑ คน ประเภทครูผู้สอนจำนวน ๑ คน นั้น

ในการนี้ กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์สถานศึกษาในสังกัดของท่าน ผู้ที่ประสงค์จะส่งผลงานเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกผู้มีผลงานดีเด่น ให้ส่งผลงานภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น ณ กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมรศักดิ์ ปิ่นทอง)
ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน
โทรศัพท์ ๐-๕๕๔๒-๔๒๗
โทรสาร ๐-๕๕๔๒๔๒๗๒

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)				
๘. ประวัติการเข้ารับการฝึกอบรมด้านลูกเสือ (แนบสำเนาวุฒิบัตรการฝึกอบรมตามที่ระบุไว้)				
วัน เดือน ปี	ระยะเวลา (จำนวนวัน)	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	ชื่อผู้อำนวยการฝึกอบรม

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาไว้ครบถ้วนแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในแบบพิจารณาคุณสมบัตินี้มีความถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ หากเอกสาร หลักฐานไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้พิจารณาจากเอกสารเท่าที่เสนอไว้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
.....
(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่ศึกษาธิการจังหวัด)

๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก
- () ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งจนถึงกำหนดวันที่หมดเขตการรับสมัคร)

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
- () ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
- () อื่น ๆ

๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

- () มีหลักฐานครบถ้วน
- () มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เหตุผล.....

๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

- () มีคุณสมบัติครบถ้วน
- () มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

