



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๕

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตต์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตต์ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตต์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตต์ ร่วมกับ สมาคมผู้บังคับบัญชาชวยกษาคจังหวัดอุดรดิตต์ มีความต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาชวยกษาคหลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมชวยกษาค เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้บุคลากร ครูผู้สอนมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ในการจัดกิจกรรมชวยกษาค มีวุฒิหลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมชวยกษาค และเป็นข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาชวยกษาค หลักสูตรครูผู้สอนชวยกษาค จึงสำรวจข้อมูลความต้องการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาชวยกษาค หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมชวยกษาค ในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘ หลักสูตร ๓ วัน แบบไป - กลับ จำนวน ๖๐ คน โดยเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับ วัน เวลา สถานที่ฝึกอบรมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตต์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดที่จัดการเรียนการสอนชวยกษาคทราบ หากประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมขอให้ส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดมายัง กลุ่มลูกเสือ ชวยกษาคและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตต์ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตต์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๑๑๕๔ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



จังหวัดอุดรดิตต์  
สิงหาคม ๒๕๖๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๕/ว 595 วันที่ 9 ก.พ. 67

รับ นายเทศมนตรีตำบล ไชยนาถ นันท

นายก อบต. ....

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางसानอนริธา เหมืองน้อย)

เจ้าพนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติงาน  
๗ ก.พ. ๖๗

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๕๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓  
ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗





สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี  
หมู่ ๒ ตำบลคุ้มตะเภา อำเภอเมืองอุดรธานี  
จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว.๑๕๙

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง สำรองความต้องการการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรม  
ยูวกาชาต

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อแนบ )

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ร่วมกับ สมาคมผู้บังคับบัญชาบุคลากรยูวกาชาตจังหวัด  
อุดรธานี มีความต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร  
หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยูวกาชาต เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้บุคลากร ครูผู้สอนมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ  
ในการจัดกิจกรรมยูวกาชาต มีวุฒิหลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยูวกาชาต และเป็นข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนการ  
ดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรม  
ยูวกาชาต จึงสำรวจข้อมูลความต้องการเกี่ยวกับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตร  
ครูผู้สอนกิจกรรมยูวกาชาต ในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๘ หลักสูตร ๓ วัน แบบไป - กลับ จำนวน  
๖๐ คน โดยเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๕๐๐ บาท(ห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับ วัน เวลา สถานที่  
ฝึกอบรมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์  
ให้สถานศึกษาในสังกัดที่จัดการเรียนการสอนยูวกาชาตทราบ หากประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมขอให้ส่งใบสมัคร  
ตามแบบที่กำหนดมายัง กลุ่มลูกเสือ ยูวกาชาตและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี  
ได้ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสัจจา ฝ่ายคำตา)

ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มลูกเสือ ยูวกาชาตและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๔๒ ๙๒๗๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๒ ๙๒๗๒

“เรียนดี มีความสุข”

### บัญชีรายชื่อ

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

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร  
หลักสูตร ครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์)  
ในช่วงเดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2568

\*\*\*\*\*

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.....  
สถานที่ทำงาน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
สถานที่ติดต่อสะดวก.....  
.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอน  
กิจกรรมยุวกาชาด (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์) ในช่วงเดือนมีนาคม – พฤษภาคม 2568 และได้รับ  
อนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้อกำหนด

1. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
2. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้
3. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงไม่เป็นโรคประจำตัวที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่างการ

ฝึกอบรม