



ที่ ศธ ๐๒๖๙/ ๖๓๗๗๔

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่  
๑๕๖ หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่สา อำเภอแมริม  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

✓

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ

เรียน ผู้รับใบอนุญาตโรงเรียนเอกชนในระบบประเภทสามัญศึกษาจังหวัดเชียงใหม่  
ที่เปิดสอนในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสโมสรลูกเสือทองกวาว ที่ สล.ทก ๑/๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ  
ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔ ร่วมกับสโมสรลูกเสือทองกวาว  
โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ และโรงเรียนวัดศรีสว่าง ร่วมกันจัดทำแผนการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือและ  
โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และได้ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรม  
ผู้กำกับลูกเสือ จำนวน ๓ หลักสูตร ดังนี้

๑. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.S.A.T.C.) ระหว่างวันที่  
๑๗ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ (แปลง ๒) อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่
๒. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C) ระหว่างวันที่ ๑ - ๗  
เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ (แปลง ๒) อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่
๓. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (C.A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑ - ๗  
พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนวัดศรีสว่าง อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ จึงขอประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ  
ของสโมสรลูกเสือทองกวาว จำนวน ๓ หลักสูตร มายังท่าน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางยุพิน บัวคอม)

ศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๑ ๘๕๙๙ ต่อ ๒๓



ที่ สล.ทก ๑/๒๕๖๗

สโมสรรุกเสื่อทองกวาว

เลขที่ ๘๘๘/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลทางดง

อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่ ๑๗ เดือน มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเอกสารประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด (๓ หลักสูตร)

ด้วย สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔ ร่วมกับโรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ โรงเรียนวัดศรีสว่าง และสโมสรรุกเสื่อทองกวาว จะจัดฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ จำนวน ๓ หลักสูตร ดังนี้

๑. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.S.A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ (แปลง ๒) อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ โดยเก็บค่าธรรมเนียม คนละ ๓,๕๐๐ บาท

๒. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ เมษายน ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ (แปลง ๒) อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ โดยเก็บค่าธรรมเนียม คนละ ๓,๕๐๐ บาท

๓. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (C.A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนวัดศรีสว่าง อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ โดยเก็บค่าธรรมเนียม คนละ ๓,๕๐๐ บาท

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาเชียงใหม่ เขต ๔ โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ โรงเรียนวัดศรีสว่าง และสโมสรรุกเสื่อทองกวาว จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านช่วยประชาสัมพันธ์ การฝึกอบรมฯ ดังกล่าว ให้กับบุคลากรในสังกัดและหน่วยงานต่างๆ ทราบ หากมีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรม สามารถติดต่อโดยส่งใบสมัครและเอกสารประกอบ ได้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

๑. นายสิงห์ทอง หมั่นอินตะ เบอร์ ๐๙๐-๓๑๗๓๑๖๒

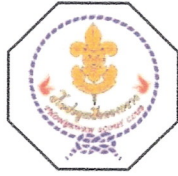
๒. นายอังคาร สมคะณย์ เบอร์ ๐๘๑-๘๘๔๔๑๒๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิงห์ทอง หมั่นอินตะ)

นายกสโมสรรุกเสื่อทองกวาว



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญ ชั้นความรู้ชั้นสูง (S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ 1 - 7 เมษายน 2567

ณ โรงเรียนเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ (แปลง 2) อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ (เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด (จังหวัด).....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน).....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail .....
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี).....ประเภท.....  
สังกัด.....
8. สุขภาพ - มีโรคประจำตัวคือ.....  
- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....  
- อาหารที่รับประทานไม่ได้.....  
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ** - ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาทางดง ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”  
เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

- จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และสลิปการโอนเงิน แจ้งไปยัง ID LINE

นายอังคาร สมคะเณย์ เบอร์ 081-8849126 ภายในวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2567 และส่งเอกสารฉบับจริง 2 ชุด

**มาตามที่อยู่** 45 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านแม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ 50120



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ชั้นความรู้ขั้นสูง (S.S.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ 17 - 23 มีนาคม 2567

ณ โรงเรียนทางดงรัฐราษฎร์อุปถัมภ์ (แปลง 2) อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ (เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด (จังหวัด).....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน).....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail .....
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี).....ประเภท.....  
สังกัด.....
8. สุขภาพ - มีโรคประจำตัวคือ.....  
- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....  
- อาหารที่รับประทานไม่ได้.....  
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ** - ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาทางดง ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”  
เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

- จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และสลิปการโอนเงิน แจ้งไปยัง ID LINE

นายอังคาร สมคะณีย์ เบอร์ 081-8849126 ภายในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567 และส่งเอกสารฉบับจริง 2 ชุด

มาตามที่อยู่ 45 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านแม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ 50120



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสำรอง ชั้นความรู้ชั้นสูง (C.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ 1 - 7 พฤษภาคม 2567

ณ โรงเรียนเรียนวัดศรีสว่าง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ (เขียนตัวพิมพ์ใหญ่).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สถานที่เกิด (จังหวัด).....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....วิชาเอก.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้าน).....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์มือถือ.....E:Mail .....
5. ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
7. ปัจจุบันมีตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี).....ประเภท.....  
สังกัด.....
8. สุขภาพ - มีโรคประจำตัวคือ.....  
- หากมีเหตุฉุกเฉินให้แจ้งที่.....โทรศัพท์มือถือ.....  
- อาหารที่รับประทานไม่ได้.....  
ข้าพเจ้ายินดีและเต็มใจสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ

ของการฝึกอบรมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ** - ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาหางดง ชื่อบัญชี “สโมสรลูกเสือทองกวาว”  
เลขที่บัญชี 538-0-34455-0

- จัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร และสลิปการโอนเงิน แจ้งไปยัง ID LINE

นายอังคาร สมคะณย์ เบอร์ 081-8849126 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2567 และส่งเอกสารฉบับจริง 2 ชุด

**มาตามที่อยู่** 45 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านแม่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ 50120