

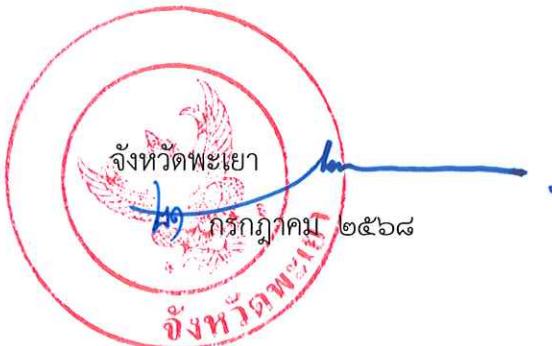


ที่ พย ๐๐๒๓.๖/ว ๓๔๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเชียงใหม่ และอำเภอภูเก็ตภูเก็ต)  
เทศบาลเมืองพะเยา และเทศบาลเมืองดอกคำใต้

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพะเยาได้รับแจ้งจากสำนักการลูกเสือ  
ยุวகาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการว่าจะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรม  
เจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา yuvaka หลักสูตรปฐมพยาบาล ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘  
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ yuvaka และกิจกรรมเยาวชน “พิน แเจ้มวิชาสอน” เขตบางแดก กรุงเทพมหานคร

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพะ夷าจึงขอความอนุเคราะห์สำนักงาน  
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรใน  
หน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและมีความสนใจประสงค์  
จะเข้ารับการฝึกอบรม รายละเอียดตามสำเนาหนังสือสำนักการลูกเสือ yuvaka และกิจการนักเรียน ที่ ศธ ๐๒๐๔ / ๘๗๐  
ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ ที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับเทศบาลเมือง ทั้ง ๒ แห่ง ขอแจ้งเพื่อทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพะ夷า  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ  
โทร. ๐ ๕๔๔๔ ๘๖๒๒-๒๔ ต่อ ๑๓



เลขที่.....  
วันที่..... ๔ มี.ค. ๒๕๖๙

ที่ ศธ ๐๒๐๔ / ๗๖๐

สำนักการลูกเสือ ยุวภาชิต และกิจการนักเรียน  
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  
กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕๖๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา yuva ฯ หลักสูตรปฐมพยาบาล

เรียน ห้องถันจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและคำขอแบบฟอร์ม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักการลูกเสือ ยุวภาชิต และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชา yuva ฯ หลักสูตรปฐมพยาบาล ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฏาคม – ๓ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวภาชิตและกิจกรรมเยาวชน “ผิน แจ่มวิชาสอน” เขตบางแดก กรุงเทพมหานคร

สำนักการลูกเสือ ยุวภาชิต และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ขอเรียนว่า เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ ผู้บังคับบัญชา yuva ฯ และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม yuva ฯ มีความรู้ ความเข้าใจทักษะในการปฐมพยาบาล เพื่อนำไปปัจจัดกิจกรรม yuva ฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัดของท่านทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ ในหลักสูตรและมีความสนใจประสังค์จะเข้ารับการฝึกอบรม สามารถลงทะเบียนสมัครออนไลน์ด้วยระบบ google form รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านที่ให้การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกิจกรรม yuva ฯ ด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนวย สายฉลาด)

ผู้อำนวยการสำนักการลูกเสือ ยุวภาชิต และกิจการนักเรียน

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนา yuva ฯ

โทร. ๐ ๒๖๒๙ ๖๔๐๔

โทรสาร ๐ ๒๖๒๙ ๖๔๐๕



คำขอ

สแกนสมัคร

“เรียนดี มีความสุข”

คำชี้แจง  
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาดูภาค  
หลักสูตรปฐมพยาบาล

\*\*\*\*\*

๑. กำหนดการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม – ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘
๒. สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวภาวดี และกิจกรรมเยาวชน “พิน แจ่มวิชาสอน” ซอยเพชรเกษม ๑๐๒ ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ
๓. การรับสมัคร
  - ๓.๑ เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวัน เวลาราชการ
  - ๓.๒ หน่วยงาน และสถานศึกษาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๒ คน
  - ๓.๓ หากมีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเดิมตามจำนวนที่กำหนด สำนักการลูกเสือ ยุวภาวดี และ กิจการนักเรียน จะปิดรับสมัครก่อนวันที่กำหนด
  - ๓.๔ ผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับฝึกอบรมจากสำนักการลูกเสือ ยุวภาวดี และกิจการนักเรียน

๔. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
  - ๔.๑ บุคคลที่เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรปฐมพยาบาล ได้แก่ ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา ที่สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรหลักของยุวภาวดี อย่างน้อย ๑ หลักสูตร
  - ๔.๒ มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๕. เอกสารประกอบการสมัคร
  - ๕.๑ หนังสือนำส่งจากหน่วยงาน
  - ๕.๒ ใบสมัคร
  - ๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวพลเมือง ของส่วนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนก่อน
๖. สถานที่รับสมัคร

ลงทะเบียนออนไลน์ด้วย Google Form ตาม QR Code ด้านล่างนี้เท่านั้น



๗. ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องอยู่ร่วมกิจกรรมครบตามจำนวนวันและเวลาที่กำหนด โดยวันสุดท้าย ของการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้นเวลา ๑๖.๓๐ น.

๘. เป้าหมาย การฝึกอบรมจำนวน ๑ รุ่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๗๐ คน

๙. วิธีดำเนินการฝึกอบรม...

ใบสมัคร  
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาภารกิจ หลักสูตรปฐมพยาบาล  
ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๘  
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือ ยุวภาฯ และกิจกรรมเยาวชน “พิน แจ่มวิชาสอน”  
แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... ระดับ..... กลุ่ม.....  
วุฒิการศึกษา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี  
นับถือศาสนา..... โรคประจำตัว..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ซอย/ตรอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
สถานที่ทำงาน..... สังกัด.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาภารกิจ หลักสูตรปฐมพยาบาล  
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรง อันเป็นอุปสรรคต่อการ  
ฝึกอบรม

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เข้ารับการฝึกอบรมฯ ได้

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

ข้อกำหนด

๑. กรุณากรอกข้อมูลให้สมบูรณ์ ชัดเจนตามความเป็นจริง
๒. ผู้สมัครเข้ารับการอบรม จะต้องได้รับหนังสือตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรมจากสำนักการลูกเสือ ยุวภาฯ  
และการนักเรียน จึงจะมีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมได้
๓. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้