



ที่ ศธ ๐๔๐๕๖ / ๑ ๖๙๕๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต ๒
๓๕/๔ ถ.ประสาทวิถี อ.แม่สอด จ.ตาก ๖๓๑๑๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดประกอบการฝึกอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครการฝึกอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด (แบบไม่พักค้าง) ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ โรงเรียนบ้านเจดีย์โคะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้บังคับบัญชาบุคลากร เจ้าหน้าที่ และบุคลากรทางการศึกษาที่ทำหน้าที่จัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษาหรือหน่วยงานมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการจัดกิจกรรมยุวกาชาด ซึ่งเป็นกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนสามารถบูรณาการกับการเรียนการสอนในกลุ่มสาระอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต ๒ จึงขอแจ้งให้ท่านทราบและดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ โครงการฯ ดังกล่าว ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกัน

๒. รับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๖๐ - ๗๐ คน โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมใด ๆ ในการ

ฝึกอบรม สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก ให้เบิกจากสถานศึกษาต้นสังกัด

๓. หากมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมฯ ให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต ๒ ภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๘ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

๔. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต ๒ จะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๘ เนื่องจากการมอบหมายโดยส่วนกลางใช้วิทยากรจาก สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน จึงขอแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับการพิจารณาให้เข้าร่วมการฝึกอบรมฯ แล้วต้องเข้ารับการฝึกอบรมฯ เพื่อไม่เป็นการตัดสิทธิ์ผู้อื่น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ ศรีตาเดบ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต ๒ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๕๕-๕๓๖๕๔๙ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐๕๕-๕๓๕๓๘

รายละเอียดประกอบการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร

หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด

ระหว่างวันที่ 10 – 12 กุมภาพันธ์ 2558

ณ จังหวัดตาก

1. กำหนดวันฝึกอบรม ระหว่างวันที่ 10 – 12 กุมภาพันธ์ 2558
2. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
บุคคลที่เข้ารับการฝึกอบรม ได้แก่ ครู บุคลากรทางการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมยุวกาชาด
3. เป้าหมาย ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 60 – 70 คน
4. วิธีดำเนินการ
 - 4.1 จัดการฝึกอบรมแบบไม่พักค้าง รวม 3 วัน
 - 4.2 การบรรยาย ภาคทฤษฎี สาธิต และปฏิบัติจริง
 - 4.3 การอภิปรายกลุ่ม ประชุมกลุ่ม นันทนาการ
 - 4.4 การประเมินผล การทดสอบภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ
5. การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
 - 5.1 ชุดเครื่องแบบยุวกาชาด
ชาย เสื้อซาฟารีสีฟ้าอมเทา กางเกงขายาวสีดำ หรือสีกรมท่า
รองเท้าน้ำตาลหุ้มส้น แบบสุภาพ ถุงเท้าสีกรมท่าหรือสีดำ
หญิง เสื้อ กระโปรง และเข็มขัด สีฟ้าอมเทา หมวก รองเท้าน้ำตาลหุ้มส้น
 - 5.2 ชุดสำรอง กระโปรง กางเกงขายาว เสื้อเชิ้ต เสื้อยืด รองเท้าแบบสุภาพ
(ยกเว้นรองเท้าแตะฟองน้ำ)

หมายเหตุ เครื่องแบบยุวกาชาดใช้ในพิธีเปิดและพิธีปิด
6. สิทธิของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับวุฒิบัตรพร้อมเครื่องหมายครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด
หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกอบรม พร้อมสื่อประกอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาด

ใบสมัคร
การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร
หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมบุคลากร
ระหว่างวันที่ 10 - 12 กุมภาพันธ์ 2558
จังหวัดตาก

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.....สังกัด.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชาบุคลากร หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมบุคลากร และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้อกำหนด

1. กรุณากรอกข้อความให้สมบูรณ์ ชัดเจน ตามความเป็นจริง
2. มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว ที่ทำให้เกิดอันตรายหรือเป็นอุปสรรคในระหว่างการฝึกอบรม
3. สามารถอยู่ร่วมตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมได้
