



ที่ สสส.นย. ๐๓๘/๒๕๕๕

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

สำนักงาน กทส. จังหวัดชลบุรี  
เลขที่รับ ๒๙๖  
วันที่ 14 มี.ค. 2559  
เวลา 10.00

มอบงานกลุ่ม  
 อำนวยการ  
 สโมสรลูกเสือนครนายก (สภานายก)  
 อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครนายก  
 ส่งเสริมฯ ตามอัธยาศัย  
 ส่งเสริมภาคีเครือข่าย  
 นิเทศติดตามประเมินผล

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และรับสมัครการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (R.A.T.C.)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (R.A.T.C.)

ด้วยสโมสรมหาสมุทรนครนายก จะดำเนินการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (R.A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ เมษายน ๒๕๕๕ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา) อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๑,๕๐๐.- บาท ในกรณีนี้ สโมสรมหาสมุทรนครนายก จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การสมัครฝึกอบรมดังกล่าว ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดการฝึกอบรมได้ที่ นายบุญช่วย จันทร์พรหมมา เลขานุการสโมสรมหาสมุทรนครนายก เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ - ๔๕๑๕๗๒๗ ส่งใบสมัครออนไลน์ scout\_nakhonnayok@hotmail.com พร้อมค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นายบุญช่วย จันทร์พรหมมา (สโมสรมหาสมุทรนครนายก) บัญชีเลขที่ ๒๑๑ - ๐ - ๒๗๐๕๐ - ๐ ภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและสนับสนุนอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว จักเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมนึก เกตุไทย)

นายกสโมสรมหาสมุทรนครนายก

ส่วนเลขาธิการสโมสรมหาสมุทรนครนายก

โทร ๐๘๑-๔๕๑๕๗๒๗



ใบสมัคร

การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (R.A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ เมษายน ๒๕๕๕

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา) อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

๑. ข้าพเจ้าชื่อ ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
๓. วุฒิต่างลูกเสือ..... ประเภท..... ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
๔. ปัจจุบันเป็นบุคลากรในตำแหน่ง..... สังกัด.....
๕. มีโรคประจำตัว คือ .....  
อาหารที่รับประทานไม่ได้ คือ.....  
ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีมีความจำเป็น ชื่อ.....  
สถานที่ติดต่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิสามัญ ชั้นความรู้ขั้นสูง (R.A.T.C.)  
ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ เมษายน ๒๕๕๕ ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา) อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก
๗. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎ ระเบียบของการฝึกอบรมอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ

๑. รายงานตัวในวันแรกของการฝึกอบรม ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา) อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก เวลา ๐๘.๐๐ น.
๒. พิธีเปิดการฝึกอบรมฯ ในวันแรกของการฝึกอบรม เวลา ๐๙.๓๐ น.
๓. พิธีปิดการฝึกอบรมฯ ในวันสุดท้ายของการฝึกอบรม เวลา ๑๓.๐๐ น.
๔. สถานที่จัดฝึกอบรม คือ ค่ายลูกเสือจังหวัดนครนายก (สาริกา) อ.เมืองนครนายก จ.นครนายก  
เส้นทาง ถนน สายนครนายก - เขื่อนขุนด่านปราการชล ระยะทาง ๕ กิโลเมตร (ตรงสี่แยกประชาเกษม)  
โดยรถตู้โดยสารอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ - เขื่อนขุนด่าน (๑๑๐ บาท) หรือ รังสิต - เขื่อนขุนด่าน (๘๐ บาท)
๕. เตรียมชุดดำดอง ชุดนอน อุปกรณ์การอาบน้ำ รองเท้าผ้าใบ ชุดออกกำลังกาย ยารักษาโรคประจำตัว (ถ้ามี)