

ประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือระดับผู้นำ ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)

ณ ค่ายลูกเสืออ่างห้วยยาง จังหวัดนครราชสีมา

ด้วยกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๑ ร่วมกับสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๑ ได้กำหนดจัดฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือระดับผู้นำ ขั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.) จำนวน ๑ รุ่น ในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ ค่ายลูกเสืออ่างห้วยยาง ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา ให้แก่ผู้บริหารสถานศึกษา ครูทั้งในและนอกสังกัด เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน ผู้สนใจ และบุคลากรทางการศึกษาสังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา และพื้นที่ใกล้เคียง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๑ จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้บริหารสถานศึกษา ครูทั้งในและนอกสังกัด เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน ผู้สนใจ และบุคลากรทางการศึกษาสมัครเข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ส่งใบสมัครพร้อมส่วนเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ไปยังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๑ ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๖ หากต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. ๐๘๔-๓๐๕๑๑๖

โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ชั้นความรู้ชั้นสูง A.T.C. ที่ ๖๗

๔. หลักการและเหตุผล

๒. รัตถุประดิษฐ์

๖.๑ เพื่อให้ผู้บริหารงานด้านลูกเสือ และผู้ส่งเสริมสนับสนุนกิจการลูกเสือ มีความรู้ความเข้าใจใน จุดหมาย หลักการ วิธีการ และวัตถุประสงค์การจัดกิจกรรมลูกเสือตามแนวของสำนักงานลูกเสือโดยใช้ให้บรรลุ เป้าหมายตามอุดมการณ์ของคณะกรรมการลูกเสือแห่งชาติ

๖.๒ เพื่อให้ผู้บุรุษทางงานค้านอกเสือ และผู้ส่งเสริมสนับสนุนกิจการลูกเสือ สามารถนำความรู้และทักษะในการบริหารจัดการลูกเสือไปใช้ในการปฏิบัติงานได้

๒๙. เรื่องเป็นการเผยแพร่กิจกรรมลูกเสือให้กับวังชวางเข็น

๖.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการพัฒนามีคุณภาพสูง เสื่อ และมีศิริชัยอย่างต่อเนื่องให้มีดำเนินการ

๙๑. เป้าหมาย

๓.๑ เสียงประชามน จัดการฝึกอบรมผู้บริหารงานด้านศึกษาเพื่อ และผู้ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมครุภารกิจ
ให้แก่ ผู้อำนวยการสถานศึกษา, รองผู้อำนวยการสถานศึกษา, ผู้บริหารและผู้ให้การสนับสนุนกิจกรรมครุภารกิจ ครู
ผู้สอน ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน ผู้สนใจ และบุคลากรทางการศึกษาสังกัด จำนวน ๘๐ คน

๓.๖ เชิงคุณภาพ ผู้ฝึกสอนการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการบูรณาการสู่ไป
ปฏิหารงานในสถานศึกษารือหน่วยงานอื่นของป้ายมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ต่อไปได้

-๖-

๔. วิธีการดำเนินงาน

- ๔.๑ จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติโครงการ
- ๔.๒ ประสานงานสถานศึกษาที่จัดฝึกอบรม
- ๔.๓ ประสานงานสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓ พิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาครุภัสดิ์ระดับผู้นำ ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)
- ๔.๔ เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ/วิทยากร
- ๔.๕ จัดเตรียมสถานที่
- ๔.๖ ประชุมวิทยากร
- ๔.๗ จัดอบรมตามกำหนดการ
- ๔.๘ สรุปรายงานผล

๕. หลักสูตรและวิธีการฝึกอบรม

- ๕.๑ ใช้หลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ
- ๕.๒ การฝึกอบรมโดยวิธีบรรยาย ยกป้าย สาธิต ประชุมกลุ่ม ปฏิบัติจริงและอภิปรายหัวหัวใจตามแบบของครุภัสดิ์

๖. ระยะเวลาในการฝึกอบรม

การฝึกอบรมรายหัววันที่ ๒๙ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ ค่ายครุภัสดิ์ประจำหัวหัวใจ ตำบลสุวรรณรักษ์ อำเภอเมืองครุฑารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

๗. งบประมาณ

จากการลงทะเบียนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม คนละ ๓,๕๐๐.- บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- ๘.๑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๓ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
- ๘.๒ นายศุภิรัชย์ ศรีดาย รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ผู้บริหารโครงการ

๙. ให้รหัสผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับ

- ๙.๑ มิลินทร์ไดร์รับบุญบัตรผ่านการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาครุภัสดิ์ระดับผู้นำ ชั้นความรู้ชั้นสูง (A.T.C.)
- ๙.๒ มิลินทร์ขอแต่งตั้งให้มีตำแหน่งทางการครุภัสดิ์ (รองผู้ตรวจสอบการครุภัสดิ์พื้นที่การศึกษา)
- ๙.๓ หลังจากผ่านการฝึกอบรมแล้ว ๕ เดือน มิลินทร์ขอสัมภาษณ์แทนการกราฟ ชั้นที่ ๕ ชั้นปฐมพัฒนา และประเมินผล เพื่อยื่นขอรับเครื่องวุฒิแบบที่ ๒ ท่อนได้

-๗-

๑๐. ผลกระทบว่างชี้ได้รับ

๑๐.๑ ผู้บริหารงานด้านสุกเสื่อ และสนับสนุนกิจการสุกเสื่อ มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในกระบวนการสุกเสื่อ

๑๐.๒ ผู้บริหารงานด้านสุกเสื่อและผู้สนับสนุนกิจการสุกเสื่อ ที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถนำความรู้ ทักษะ กระบวนการ วิธีการ ไปใช้งานและประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานด้านสุกเสื่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๑. การรับฟังกระแสจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑๑.๑ ผู้สมัครส่งใบสมัครหรือมีเงินค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐.- บาท ได้ที่กтуมส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๙ ในการประเมินผลจากการนำเสนอเป็นที่ ชีหบุญชี บ.ส.ปริญญา วิภาวดี ธนาคารกรุงไทย สาขานครราชสีมา เลขที่ ๓๐๑-๑-๙๙๙๙๙๙๙ แขวงกรุงสังฆาราม เขตใน ถนนสุรัษฎา ไปรษณีย์ ๑๘๔-๑๐๑๗๖

๑๑.๒ ถ้าหากมีผู้สมัครเกินจำนวนที่กำหนด จะพิจารณาจากผู้ลงทะเบียนสมัครก่อน

๑๒. รายละเอียดสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑๒.๑ ผู้สมัครไปร่วมงานด้วย ไม่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ค่าย สุกเสื่ออย่างหัวใจ ตำบลสุวรรณารี อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

๑๒.๒ การเตรียมตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ก. เครื่องแบบผู้ที่มาสุกเสื่อ ๑ ชุด, หมวกปีก

ข. ชุดเครื่องแต่งกายสำรอง/ชุดออกกำลังกาย

ค. อุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น เครื่องเขียน ปากกา ปากกาสี กระดาษ ชั้นน้ำ ยาสักขาไออก ยาขัด โลหะ รองเท้าผ้าใบ เครื่องนอน ชีนฯ ที่จำเป็น

ง. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น โดยคณะกรรมการรุ่น เช่น การซัพท่าเต็มรุ่น งานเสียงสัมมาร์ท ของทีระสักร ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องเป็นผู้ขอค่าใช้จ่ายเอง

๑๓. ผู้ประสานงาน

๑๓.๑ นายสุวิทย์ ศรีชาญ โทร. ๐๘๑-๗๗๗๗๗๗๐

๑๓.๒ น.ส.ปริญญา วิภาวดี โทร. ๐๘๑-๖๖๕๕๕๕๕

ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการสูกเสือ ระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖

ณ ค่ายสูกเสืออย่างทั่วไป ตำบลสุวรรณารี อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ขอสมัครเข้ารับ การฝึกอบรมบุคลากรทางการสูกเสือ ระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ ค่ายสูกเสืออย่างทั่วไป ตำบลสุวรรณารี อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้าเกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี เสื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา..... ภูมิภาค..... ชั้นหัวค์.....
จากสถานบ้าน.....
ภูมิทั่วไป..... ภาษา.....
อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
สำเนา..... ชั้นหัวค์..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... e-mail:
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... ชั้นหัวค์..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
โรคประจำตัว.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการสูกเสือ ระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) และ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมเนื่ยมการฝึกอบรม จำนวน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินไปที่ ชื่อบัญชี น.ส.ปริศนา วิภาวดี ธนาคารกรุงไทย สาขานครราชสีมา เลขที่ ๓๐๑-๑-๔๗๕๕๙-๘ และได้ส่งสำเนาไปโอนเงินพร้อมใบสมัคร ไปที่โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๐๕๗๑๖ ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัคร นี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. ผู้สมัครต้องใบเสร็จเงินค่าธรรมเนียมฯ จำนวน ๓,๕๐๐ บาท ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๖

๒. สำเนาของผู้สมัครจะได้รับในวันที่กำหนดโดยพิจารณาจากผู้ลงทะเบียนสมัครก่อน

๓. รายงานพื้นที่ ในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ สถานที่ฝึกอบรมฯ