



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ

ชั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C. : Assistant Leader Trainers Course)

ระหว่างวันที่ 12 – 18 กุมภาพันธ์ 2565

ณ ค่ายลูกเสืออ่างห้วยยาง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา..... โรคประจำตัว.....

ตำแหน่งทางลูกเสือ.....

สังกัดทางลูกเสือ.....

ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....

สถานที่ทำงาน.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

คุณวุฒิทางการศึกษา.....

คุณวุฒิทางลูกเสือ : ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อน เมื่อ (เดือน / พ.ศ.).....

: ประเภทลูกเสือที่ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อน

สำรอง สามัญ สามัญรุ่นใหญ่ วิสามัญ ผู้นำ

เคยปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรให้การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ (การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) , การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ชั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.) หรือ การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ชั้นหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ (L.T.C.)) มาแล้วจำนวนครั้ง

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ชั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.) ซึ่งเป็นการฝึกอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรมแล้ว และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งข้าพเจ้า มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการฝึกอบรม สามารถอยู่ร่วมฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาแล้ว 2 เข็ม และในการฝึกอบรมครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะอยู่ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.