**แบบสรุปรายงานผลการตรวจขั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อขอรับเครื่องหมายวูดแบดจ์สองท่อน**

**เอกสาร ก**

**ของผู้บังคับบัญชา ลูกเสือ ประเภทลูกเสือ.............................................กองลูกเสือ......................................................................................สำนักงานลูกเสือจังหวัด ......................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ – นามสกุล | ตำแหน่งทางลูกเสือ  สังกัดกองลูกเสือ | เลขที่  ลส.13 | อบรม A.T.C. รุ่นที่  วัน เดือน ปี  ณ ค่ายลูกเสือ | เลขที่วุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรม | | | ประเภท | ผลการตรวจ | |
| G.I.C  ลงวันที่ | B.T.C  ลงวันที่ | A.T.C  ลงวันที่ | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สรุปและความคิดเห็นของประธานฯ.............................................................................................................  .....................................................................................................................................................................  ลงชื่อ.............................................  (..................................................)  ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตรวจขั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล  ประจำจังหวัด............................................................................... | | | | ขอรับรองว่าหลักฐานทุกอย่างถูกต้องตามระเบียบ  ลงชื่อ.............................................  (..................................................)  กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตรวจขั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล  ประจำจังหวัด............................................................................... | | | | | | |