**แบบสรุปรายงานผลการตรวจขั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อขอรับเครื่องหมายวูดแบดจ์สองท่อน**

**เอกสาร ก**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ – นามสกุล | ตำแหน่งทางลูกเสือสังกัดกองลูกเสือ | เลขที่ลส.13 | อบรม A.T.C. รุ่นที่วัน เดือน ปีณ ค่ายลูกเสือ | เลขที่วุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรม | ประเภท | ผลการตรวจ |
| G.I.Cลงวันที่ | B.T.Cลงวันที่ | A.T.Cลงวันที่ | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สรุปและความคิดเห็นของประธานฯ..................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.............................................(..................................................)ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตรวจขั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลประจำจังหวัด............................................................................... | ขอรับรองว่าหลักฐานทุกอย่างถูกต้องตามระเบียบลงชื่อ.............................................(..................................................)กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตรวจขั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลประจำจังหวัด............................................................................... |