**สรุปผลการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล**

**เอกสาร ข**

ผู้รับการตรวจ...............................................................................................ครั้งที่.....................................................

ผู้ตรวจ........................................................................................................................................................................

ตามคำสั่งสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ ที่................./............ลงวันที่..............เดือน..............................พ.ศ………………..

และคำสั่งสำนักงานลูกเสือจังหวัด......................ที่...................../..................ลงวันที่.................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ข้อ | เนื้อหา | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| ๑. | การบริหารงานในกองลูกเสือ |  |  |
| ๒. | การประชุมกองลูกเสือ |  |  |
| ๓. | การสวนสนาม |  |  |
| ๔ | การประชุมนายหมู่ลูกเสือหรือคณะกรรมการดำเนินงานหรือคณะกรรมการประจำกอง |  |  |
| ๕ | การสอนระเบียบแถวและสัญญาณมือของลูกเสือ |  |  |
| ๖. | การสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้และความเข้าใจในกิจการลูกเสือ |  |  |

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า

🞎 ผ่าน 🞎 ผ่านโดยให้ข้อเสนอแนะ

🞎 ไม่ผ่าน นัดครั้งต่อไป 🞎 ไม่ผ่าน

(ลงชื่อ) ...............................................................ผู้ตรวจ

(.........................................................)

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ความเห็นของประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

🞎 ควรอนุมัติให้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์สองท่อน 🞎 ไม่ควรอนุมัติ 🞎 อื่น..................................................

(ลงชื่อ) ...............................................................ผู้ตรวจ

(.........................................................)

ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

**แบบรายงานขอรับการตรวจขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล**

**เอกสาร ค**

**ประเภทลูกเสือ ...............................................................................................................................**

**ประวัติผู้ขอรับการตรวจ**

ชื่อ ( นาย , นาง , นางสาว ) .....................................................นามสกุล..................................................................

วัน เดือน ปีเกิด วันที่..................เดือน..............................................พ.ศ.......................เชื้อชาติ...........................

สัญชาติ........................................ศาสนา...............................อยู่บ้านเลขที่..............................................................

ถนน............................................ตำบล....................................เขต/อำเภอ..............................................................

จังหวัด...........................................................................โทรศัพท์............................................................................

ตำแหน่งทางลูกเสือ (ผู้กำกับ , รองผู้กำกับ กองลูกเสือโรงเรียน) ..........................................................................

.................................................................................................................................................................................

เขต/อำเภอ .........................................................................จังหวัด..........................................................................

สถานที่ติดต่ออื่น (ถ้ามี) ..........................................................................................................................................

การฝึกอบรมขั้นที่ ๑ ได้เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ทั่วไป เมื่อวันที่.......................................

เดือน.....................................พ.ศ.........................ณ..........................................................

จังหวัด.................................................วุฒิบัตรเลขที่........................................................

การฝึกอบรมขั้นที่ ๒ ได้เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ประเภท................................... ขั้นความรู้เบื้องต้น

เมื่อ.......................................................................ณ.........................................................

จังหวัด.................................................วุฒิบัตรเลขที่........................................................

การฝึกอบรมขั้นที่ ๓ ณ กองลูกเสือโรงเรียน.....................................................จังหวัด......................................

ตั้งแต่วันที่.........................................................................................................................

การฝึกอบรมขั้นที่ ๔ ได้เข้ารับการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ประเภท........................................ ขั้นความรู้ชั้นสูง

ระหว่างวันที่......................................................ณ ค่ายลูกเสือ.........................................

จังหวัด.................................................วุฒิบัตรเลขที่........................................................

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและได้แนบสำเนาตำแหน่งทางลูกเสือพร้อมสำเนาวุฒิบัตร

ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นที่ ๑ ขั้นที่ ๒ และขั้นที่ ๔ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ...........................................................ผู้ขอรับการตรวจ

(.........................................................)

วันที่................เดือน......................................พ.ศ....................