



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ

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

ระหว่างวันที่ 8-14 มีนาคม 2568

ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดอุดรธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

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

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ศาสนา .....

โรคประจำตัว .....

ตำแหน่งทางลูกเสือ ..... สังกัด .....

ตำแหน่งหน้าที่การงาน .....

สถานที่ทำงาน .....

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

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

โทรสาร ..... โทรศัพท์มือถือ ..... Email: .....

คุณวุฒิทางการศึกษา ..... ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อน เมื่อ (วัน/เดือน/พ.ศ.) .....

ประเภทลูกเสือที่ได้รับเครื่องหมายวูดแบดจ์ 2 ท่อน  สำรอง  สามัญ  สามัญรุ่นใหญ่  วิสามัญ  ผู้นำ

เคยปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรให้การฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือขั้นความรู้

เบื้องต้น (B.T.C.) การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.) มาแล้ว จำนวน ..... ครั้ง

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด โครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ

(A.L.T.C.) ซึ่งเป็นการฝึกอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรมแล้ว และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุก

ประการ รวมทั้งข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตรายต่อการฝึกอบรมและสามารถอยู่

ร่วมฝึกอบรมได้ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

ลงชื่อ .....

( ..... )

คำรับรอง/อนุญาต

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้บุคคลดังกล่าวเข้ารับการฝึกอบรมครั้งนี้

ลงชื่อ .....

( ..... )