

ที่ ลส. พิเศษ ๑/๒๕๕๘



สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒
เลขที่ ๒๐๙/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะขนุน
อำเภอพนมสารคาม จังหวัดระยอง ๒๕๑๒๐

๑๖ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง การวางแผนงาน/โครงการจัดกิจกรรมลูกเสือ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัดสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจจุดมูกเสือ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจความต้องการฝึกอบรมลูกเสือ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒ ร่วมกับชมรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ
ยุวกาชาด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒ ได้จัดโครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือวิชาต่าง ๆ
เพื่อพัฒนาและเพิ่มทักษะในการจัดกิจกรรมลูกเสือในโรงเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล
และให้ครูมีวุฒิหรือเพิ่มวุฒิทางลูกเสือให้สูงขึ้น เป็นประจำทุกปี นั้น

เพื่อให้มีข้อมูลในการวางแผนงาน/โครงการ ในการจัดกิจกรรมลูกเสือในปีงบประมาณ ๒๕๕๘
สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒ จึงขอความร่วมมือโรงเรียนทุกโรงเรียนกรอกแบบสำรวจ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยข้อ ๑ - ๒ ส่งสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชัย เวศสุวรรณ)

รองผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาระยอง เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

งานส่งเสริมกิจการนักเรียน

โทร. ๐-๓๘๕๕-๓๑๗๕ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐-๓๘๕๕-๔๐๖๒

แบบสำรวจพฤติทางลูกเสือของผู้บริหาร ครู และเจ้าหน้าที่
โรงเรียนสังกัดสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒
ประจำปี ๒๕๕๘

โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดฉะเชิงเทรา														
ที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)	ไม่มีวุฒิ ทาง ลูกเสือ (คน)	B.T.C. สำรอง (คน)	B.T.C. สามัญ (คน)	B.T.C. สามัญ รุ่นใหญ่ (คน)	A.T.C. สำรอง (คน)	A.T.C. สามัญ (คน)	A.T.C. สามัญ รุ่นใหญ่ (คน)	W.B. (คน)	A.L.T.C. (คน)	A.L.T. (คน)	L.T.C. (คน)	L.T. (คน)
๑	ผู้อำนวยการโรงเรียน													
๒	รองผู้อำนวยการโรงเรียน													
๓	ครู													
๔	เจ้าหน้าที่													
	รวม													

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ ให้ใส่จำนวนคนที่ได้รับวุฒิทางลูกเสือสูงสุดในแต่ละช่อง

แบบสำรวจความต้องการการฝึกอบรมลูกเสือฯ ของผู้บริหารโรงเรียน ครู และเจ้าหน้าที่
โรงเรียนสังกัดสำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่	ชื่อ - สกุล	หมายเลข โทรศัพท์มือถือ	B.T.C. สำรอง	B.T.C. สามัญ	B.T.C. สามัญ รุ่นใหญ่	A.T.C. สำรอง	A.T.C. สามัญ	A.T.C. สามัญ รุ่นใหญ่	วิชา ระเบียบ แถว	วิชา การ บันเทิง ในกอง ลูกเสือ	วิชา แผนที่ เข็มทิศ	วิชา บุกเบิก
	รวม											

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกข้อมูลเฉพาะผู้ต้องฝึกอบรมมา โดยใส่เครื่องหมาย / ในช่องที่ต้องการฝึกอบรม (ใส่ได้มากกว่า ๑ วิชา)
 ๒. หากแจ้งความประสงค์ฝึกอบรมวิชาใด หากเปิดให้มีการฝึกอบรมวิชาดังกล่าว ขอความร่วมมือให้สมัครเข้ารับการอบรมวิชานั้นจริง ๆ เพื่อให้เสียบบรรณานี้ด้วย