

ใบสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

ผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนานักกิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ (รางวัลลูกเสือเสมาเชิดชูเกียรติ)

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ประเภทผู้บริหาร

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
๓. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
๔. คุณวุฒิทางลูกเสือ.....
๕. ชื่อสถานศึกษา.....
สังกัด.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....
๗. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
๘. ประวัติการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือตามประเภทที่ขอ (ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่งทางลูกเสือ	สถานศึกษา/สังกัด

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๙. ประวัติการเข้ารับการฝึกอบรมด้านลูกเสือ (แนบสำเนาวุฒิบัตรการฝึกอบรมตามที่ระบุไว้)

ที่	วัน เดือน ปี	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	ระยะเวลา (จำนวนวัน)

๑๐. รางวัล/ผลงานที่ภาคภูมิใจ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้ ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด)

๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก
() ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
() ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

- () มีหลักฐานครบถ้วน
() มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

.....

๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

- () มีคุณสมบัติครบถ้วน
() มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ใบสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

ผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ (รางวัลลูกเสือเสมาเชิดชูเกียรติ)
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
ประเภทครูผู้สอน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
๓. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
๔. คุณวุฒิทางลูกเสือ.....
๕. ชื่อสถานศึกษา.....
สังกัด.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....
๗. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
๘. ประวัติการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือตามประเภทที่ขอ (ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่งทางลูกเสือ	สถานศึกษา/สังกัด

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๙. ประวัติการเข้ารับการศึกษาอบรมด้านลูกเสือ (แนบสำเนาวุฒิบัตรการศึกษาอบรมตามที่ระบุไว้)

ที่	วัน เดือน ปี	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	ระยะเวลา (จำนวนวัน)

๑๐. รางวัล/ผลงานที่ภาคภูมิใจ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกในครั้งนี้ ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๓ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๔ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด)

๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

() ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก

() ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ

() ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

() ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

() มีหลักฐานครบถ้วน

() มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

.....

๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

() มีคุณสมบัติครบถ้วน

() มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ใบสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

ผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ (รางวัลลูกเสือเสมาเชิดชูเกียรติ)

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ประเภทผู้ให้การสนับสนุน (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด)

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี
๒. อาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่การงาน
๓. ตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี).....
๔. คุณวุฒิทางลูกเสือ (ถ้ามี).....
๕. สถานที่ทำงาน (ถ้ามี).....
สังกัด.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....
๗. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
๘. ประวัติการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่งทางลูกเสือ	สถานศึกษา/สังกัด

ตอนที่ ๒ : ผลงานที่เสนอรับรางวัล

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	ชื่อกิจกรรม ที่ให้การสนับสนุน	หน่วยงาน ที่รับการสนับสนุน	เอกสารหลักฐาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้ ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๓ : ความเห็นของผู้รับรอง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๕ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด/สำนักงานการลูกเสือ
ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน)

๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก
() ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
() ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

- () มีหลักฐานครบถ้วน
() มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....
.....

๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

- () มีคุณสมบัติครบถ้วน
() มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ใบสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

ผู้มีผลงานดีเด่นต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ (รางวัลลูกเสือเสมาเชิดชูเกียรติ)

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ประเภทผู้ให้การสนับสนุน (สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สป.)

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี
๒. อาชีพ/ตำแหน่งหน้าที่การงาน
๓. ตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี).....
๔. คุณวุฒิทางลูกเสือ (ถ้ามี).....
๕. สถานที่ทำงาน (ถ้ามี).....
สังกัด.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....
๗. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
๘. ประวัติการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (ถ้ามี)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่งทางลูกเสือ	สถานศึกษา/สังกัด

ตอนที่ ๒ : ผลงานที่เสนอรับรางวัล

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	ชื่อกิจกรรม ที่ให้การสนับสนุน	หน่วยงาน ที่รับการสนับสนุน	เอกสารหลักฐาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้ ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๓ : ความเห็นของผู้รับรอง (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๕ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด/สำนักงานการลูกเสือ
ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน)

๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก
() ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
() ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

- () มีหลักฐานครบถ้วน
() มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....
.....

๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

- () มีคุณสมบัติครบถ้วน
() มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.