

ใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือกเป็นผู้มีผลงานดีเด่น
ต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ (รางวัลลูกเสือเสมาเชิดชูเกียรติ)
ประเภทผู้บริหาร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....
๓. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)
 ระดับ.....
๔. ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
๕. ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....(ในช่วงที่ทำผลงาน)
 สังกัด..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....
๖. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๗. ประวัติการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่งทางลูกเสือ	สถานศึกษา/สังกัด

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการเข้ารับการฝึกอบรมด้านลูกเสือ (แนบสำเนาวุฒิบัตรการฝึกอบรมตามที่ระบุไว้)

ที่	วัน เดือน ปี	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	ระยะเวลา (จำนวนวัน)

๙. ข้อมูลพื้นฐาน

ปีการศึกษา	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จำนวนลูกเสือทั้งหมด			
-ลูกเสือสำรอง			
-ลูกเสือสามัญ			
-ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่			
-ลูกเสือวิสามัญ			
จำนวนกองลูกเสือ			
-ลูกเสือสำรอง			
-ลูกเสือสามัญ			
-ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่			
-ลูกเสือวิสามัญ			
จำนวนกลุ่มลูกเสือ			

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาไว้ครบถ้วนแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในแบบพิจารณาคณะสมทบนี้มีความถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตอนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่ศึกษาธิการจังหวัด)

๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

- () ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก
 () ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งจนถึงกำหนดวันที่หมดเขตการรับสมัคร)

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
 () ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์
 () อื่น ๆ

๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

- () มีหลักฐานครบถ้วน
 () มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เหตุผล.....

๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.