



ที่ ศธ 04231/๖๓๒๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑
อาคารหอประชุมพญาไท ซอยศรีอยุธยา ๕
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบดั้งเดิม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือขั้นที่ ๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑ ร่วมกับโรงเรียนมัธยมวัดมหาวชิริย์ ศูนย์พัฒนาคุณภาพกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน(ลูกเสือ) จัดทำโครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือขั้นที่ ๕ ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบดั้งเดิม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ ขั้นที่สี่ ขั้นความรู้ขั้นสูง มีคุณวุฒิวุฒิแบบดั้งเดิม และมีสิทธิ์ประดับเครื่องหมายวุฒิแบบดั้งเดิมสองห่อได้ ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ ว่าด้วยการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๕๖ เพื่อเป็นการส่งเสริม กิจการลูกเสือให้เจริญก้าวหน้าและบรรลุผลตามวัตถุประสงค์คณะลูกเสือแห่งชาติสืบไป

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑ จึงขอเชิญชวนนายป่องเรียนของท่าน และหากประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ ขอให้จัดส่งแบบแจ้งความประสงค์โดยตรงไปที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑ หรือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๔๙๖๓ ต่อ ๕๐๔ - ๕๐๕ หรือ ทางระบบ E - Office ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดดังเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ร่างที่ร้อยตรี

(อ่านว่า สุขภาคภิจ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๔๙๖๓ ต่อ ๕๐๓ (ผู้รับ ภูมิลำเนา)

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๔๙๖๓ ต่อ ๕๐๔ - ๕๐๕

เว็บไซต์ <http://www.sesao1.go.th>

โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือชั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบจํ

1. ชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือชั้นที่ 5 ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบจํ

2. หลักการและเหตุผล

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการและสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานมีนโยบายให้ใช้กระบวนการลูกเสือจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมสำหรับเยาวชน และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1 สนองนโยบายดังกล่าวโดยจัดให้มีโครงการฝึกอบรมหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหม่ ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ ว่าด้วยการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ พ.ศ. 2556 ให้แก่ข้าราชการครูจากสถานศึกษาในสังกัด เพื่อให้สามารถทำหน้าที่ในการฝึกอบรมเด็กและเยาวชนด้วยกระบวนการลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในขณะนี้ ผู้ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหม่ ขั้นที่สี่ ขั้นความรู้ชั้นสูง และได้นำความรู้และทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปดำเนินการฝึกอบรมลูกเสือในกองของตนเองและได้พัฒนาตนเองให้มีความรู้และทักษะเพิ่มขึ้นเกินกว่าสี่เดือนแล้ว จึงสมควรจัดให้มีโครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นที่ห้า ขั้นปฏิบัติการและประเมินผล เพื่อให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบจํ และมีสิทธิ์ประดับเครื่องหมายวุฒิแบบจํสองท่อน ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารลูกเสือแห่งชาติ ว่าด้วยการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ พ.ศ. 2556 เพื่อเป็นการส่งเสริมกิจการลูกเสือให้เจริญก้าวหน้าและบรรลุผลตามวัตถุประสงค์คณลูกเสือแห่งชาติสืบไป

3. วัตถุประสงค์

3.1 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นที่สี่ ขั้นความรู้ชั้นสูง นำความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ที่ได้รับจากการฝึกอบรม ไปใช้ในการฝึกอบรมลูกเสือในกองของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.2 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือ ขั้นที่สี่ ขั้นความรู้ชั้นสูง ได้รับการประเมินขั้นสุดท้ายเพื่อให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบจํ

3.3 เพื่อส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรทางการลูกเสือของสถานศึกษา

3.4 เพื่อพัฒนากิจการลูกเสือให้แพร่หลายกว้างขวางและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4. เป้าหมาย

4.1 เชิงปริมาณ ผู้บังคับบัญชาลูกเสือจากสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1 จำนวน 66 โรงเรียน

4.2 เชิงคุณภาพ ผู้ผ่านการปฏิบัติการและประเมินผล สามารถทำหน้าที่เป็นผู้กำกับลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณวุฒิทางลูกเสือเพิ่มขึ้น

5. วิธีดำเนินงาน

5.1 ขออนุมัติโครงการ

5.2 เสนอรายชื่อบุคลากรทางการลูกเสือที่มีคุณวุฒิและคุณลักษณะตามที่สำนักงานลูกเสือแห่งชาติกำหนด เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจขั้นปฏิบัติการและประเมินผล

5.3 ติดต่อ ประสานงานกับสถานศึกษาและผู้ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหม่ ขั้นที่สี่ ขั้นความรู้ชั้นสูง เพื่อจัดเตรียมเอกสารและการปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

5.4 ติดต่อประสานงานกับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

5.5 ดำเนินการตรวจขั้นปฏิบัติและประเมินผล

5.6 สรุปการประเมินผลและรายงานผล

6. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระหว่างวันที่ 4 มกราคม - 31 พฤษภาคม 2560 ณ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1

7. งบประมาณ

สถานศึกษาและบุคลากรทางการลูกเสือที่เข้าร่วมโครงการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

8. การเตรียมการเพื่อปฏิบัติการและประเมินผล

8.1 เอกสารการตั้งกลุ่ม/กอง

8.2 ทะเบียนลูกเสือ

8.3 เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานและการเงินของกองลูกเสือ

8.4 ใบแต่งตั้งเป็นผู้บังคับบัญชาลูกเสือ (ลส.13)

8.5 แผนการจัดฝึกอบรมลูกเสือ

8.6 การฝึกอบรมลูกเสือ (ภาคปฏิบัติ)

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

9.1 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1

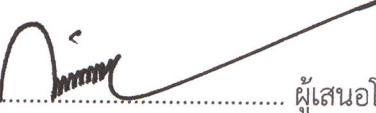
9.2 ศูนย์พัฒนาคุณภาพกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน(ลูกเสือ) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1 (โรงเรียนมัธยมวัดมหาภูมิตรี)

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรทางการลูกเสือที่ผ่านการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือสามัญรุ่นใหม่ ขั้นความรู้ชั้นสูง ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความสามารถและมีทักษะเพิ่มขึ้น สามารถปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้บังคับบัญชาลูกเสือและดำเนินงานพัฒนาเยาวชนให้มีคุณธรรมจริยธรรมด้วยกระบวนการลูกเสือได้อย่างมีประสิทธิภาพ

11. ผู้ประสานงานโครงการ

1. นายณรงค์ ภูมิลำเนา
 - กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา เขต 1 โทร. 08 1255 0277
2. นายชัยสพัฒน์ ชัยวัฒนพงศ์
 - กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา เขต 1 โทร. 08 5943 3625
3. นางสาวอัญชลี ชูช่วย
 - โรงเรียนมัธยมวัดมหาภูมิตรี เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200
โทร. 08 9061 7389

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ

(นายกรวิทย์ เลิศศิริโชค)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมวัดมหาภูมิตรี

ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน(ลูกเสือ) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1

ว่าที่ร้อยตรี.....  ผู้อนุมัติโครงการ

(อานันท์ สุขภาคกิจ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1



แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมผู้กำกับลูกเสือขั้นที่ 5

ขั้นปฏิบัติการและประเมินผลเพื่อให้มีคุณวุฒิเดิม

ชื่อสถานศึกษา.....

มีความประสงค์ ขอเข้าร่วมโครงการ ในวันที่ขอรับการประเมิน.....

(โปรดระบุ ระหว่างวันที่ 4 มกราคม - 31 พฤษภาคม 2560)

ที่	ชื่อ – นามสกุล ผู้ขอรับการประเมิน	ตำแหน่ง	วัน เดือน ปี ที่ผ่านการอบรม A.T.C.	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

ลงชื่อ..... (ผู้กรอกข้อมูล)
(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือหมายเลข.....

หมายเหตุ ขอให้จัดส่งแบบแจ้งความประสงค์โดยตรงไปที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพม.1
หรือทางโทรศัพท์หมายเลข 0 2354 4963 ต่อ 504 - 505 หรือ
ทางระบบ E – Office ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2559