

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ระดับผู้นำ ชั้นความรู้ขั้นสูง (A.T.C.)

ปีงบประมาณ 2553

ของสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดสงขลา

ณ ค่ายลูกเสือรัตนาร อำเภอมือธงสงขลา จังหวัดสงขลา

-
1. ชื่อ - สกุล (นาย , นาง , นางสาว).....
 2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
 3. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก(สาขาวิชา).....
 4. ตำแหน่งหน้าที่การงาน.....
 5. วุฒิทางลูกเสือปัจจุบัน.....ตำแหน่งทางลูกเสือปัจจุบัน.....
 6. สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....สังกัด.....
 7. ด้านสุขภาพ (โรคประจำตัว) : ถ้ามี) โรค.....
 8. ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร (อาหารที่ท่านไม่ได้).....
 9. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ระหว่างการฝึกอบรม กรณีมีความจำเป็นชื่อ.....
เกี่ยวข้องกับ.....สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
สามารถเข้ารับการศึกษาอบรมฯ และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของการฝึกอบรม ทุกประการ ได้เป็นอย่างดี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....