



- ลูกเสือสำรอง
 ลูกเสือสามัญ
 ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม บุคลากรทางการลูกเสือ
ขั้นความรู้ชั้นสูง (Advanced Unit Leader Training Course : A.T.C.)
ระหว่างวันที่ 2 - 8 เมษายน 2565
ณ ค่ายลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร ต.หนองปลิง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร

เรียน นายกสมาคมลูกเสือจังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว เกิดวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม วิชาผู้กำกับ

ลูกเสือขั้นความรู้ชั้นสูง (Advanced Unit Leader Training Course : A.T.C.) ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร
สำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมขั้นความรู้ทั่วไปและขั้นความรู้เบื้องต้น และจะชำระเงินค่าลงทะเบียนจำนวน
3,300.-บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) ในระบบ E-Banking ตามเวลาที่กำหนด

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID:Line E-mail

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดโครงการฝึกอบรมแล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรมฯ และ
ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า เป็นผู้มีความประพฤติดี

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ - ยินใบสมัครตั้งแต่วันที่ ถึง 31 มกราคม 2565



- ชำระค่าสมัครภายใน 1-28 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 3,300.-บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

ในระบบ E-Banking ธนาคารกรุงไทย หมายเลขบัญชี 620-3-04070-3 เลขกำหนดคือว่าสละสิทธิ์

- ผู้ประสานงาน นายสรุทธิ พิทยะพงษ์ 084-622-2829 ID : Line sp8178186