



ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ขั้นความรู้ทั่วไป และวิชาผู้กำกับลูกเสือสามัญ ขั้นความรู้เบื้องต้น
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ณ ค่ายลูกเสือภักดีชุมพล ตำบลโพหนอง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
๒. วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. จบการศึกษาสูงสุด (วุฒิ/วิชาเอก).....สถาบัน.....
๔. ตำแหน่งหน้าที่การงานในปัจจุบัน.....
๕. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
๗. มีโรคประจำตัว.....
๘. อาหารที่ไม่สามารถรับประทานได้.....
๙. เคยผ่านการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือหลักสูตร.....
๑๐. ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ชื่อ.....สกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้ส่งใบสมัคร, สำเนาบัตรประชาชน และค่าลงทะเบียน เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน) และข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรนี้ จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ ของค่ายฝึกอบรม และจะให้ความร่วมมือกับคณะวิทยากรในระหว่างการฝึกอบรมด้วยดีทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....