

แบบกรอกประวัติ
ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้บริหาร ผู้สอน และผู้สนับสนุน กิจการลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้บริหาร
ส่วนราชการ/หน่วยงาน/สำนักงานลูกเสือจังหวัด.....

รูปถ่าย

เครื่องแบบลูกเสือ ขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

๑. ประวัติทั่วไป

๑.๓ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

๑.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

๑.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล

ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL

๑.๔ ตำแหน่งหน้าที่การงาน

สังกัด

โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL

๓.๕ วุฒิการศึกษาสูงสุด ปีการศึกษา
จากสถาบัน

๒. ประวัติทางลูกเสือ

๒.๑ ตำแหน่งทางลูกเสือ.....

๒.๒ วุฒิทางลูกเสือ

၂၁၆၈
.....

၂၁၂၂

၂၁၃

ଟ୍ରେନିଂ ପାଇଁ କମିଶନରେ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଛି

๒.๓ ได้รับการแต่งตั้งให้มีคุณวุฒิวุฒิแบบด้วย และมีสิทธิ์ประดับเครื่องหมายวุฒิแบบด้วย

๒.๓.๑ วุฒิแบบดั้ง ๒ ท่อน เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๒.๓.๒ วุฒิแบบดั้งเดิมท่อน เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๓. องค์ประกอบการประเมิน(โปรดระบุรายละเอียดให้ชัดเจน)

๓.๑ มีแผนยุทธศาสตร์การดำเนินการจัดกิจกรรมลูกเสือ (๑๕ คะแนน)

๓.๒ มีผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์เป็นที่ประจักษ์ (๑๕ คะแนน)

รายการ	สถานที่	ช่วงเวลา

๓.๓ เป็นวิทยากร หรือจัดประชุม อบรม สัมมนา กิจกรรมลูกเสือ (๑๐ คะแนน)

รายการ	สถานที่	ช่วงเวลา

๓.๔ เป็นผู้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมลูกเสือให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของลูกเสือทั้งในและนอกสถานศึกษา (๑๐ คะแนน)

รายการ	สถานที่	ช่วงเวลา

๓.๕ ส่งเสริม สนับสนุนให้ลูกเสือ และผู้บังคับบัญชาลูกเสือมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมลูกเสือ (๑๕ คะแนน)

รายการ	สถานที่	ช่วงเวลา

๓.๖ ประพฤติตนชอบด้วยคุณธรรม ศีลธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ มีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดี มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีความเสียสละ และบำเพ็ญประโยชน์ (๑๕ คะแนน)

- ๔ -

๓.๗ ผลงานด้านกิจกรรมลูกเสือประเภทผู้บริหารย้อนหลัง ๒ ปีการศึกษา (๒๐ ๘๐ ๘๑)

ผลงานเรื่อง	ปีการศึกษา	ผลที่ได้รับ

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ หากแบบกรอกรายละเอียดผู้ได้รับการคัดเลือกฯ สามารถจัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมได้

แบบกรอกประวัติ

ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้บริหาร ผู้สอน และผู้สนับสนุน กิจการลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้สอน
ส่วนราชการ/หน่วยงาน/สำนักงานลูกเสือจังหวัด.....

รูปถ่าย
เครื่องแบบลูกเสือ
ขนาด ๒ นิ้ว
๑ รูป

๑. ประวัติทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- ๑.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
- ๑.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL
- ๑.๔ ตำแหน่งหน้าที่การงาน
- สังกัด
- โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL
- ๑.๕ วุฒิการศึกษาสูงสุด ปีการศึกษา
- จากสถาบัน

๒. ประวัติทางลูกเสือ

- ๒.๑ ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
- ๒.๒ วุฒิทางลูกเสือ
- ๒.๒.๑
- ๒.๒.๒
- ๒.๒.๓
- ๒.๒.๔
- ๒.๓ ได้รับการแต่งตั้งให้มีคุณวุฒิวุฒิเบดจ์ และมีสิทธิ์ระดับเครื่องหมายวุฒิเบดจ์
- ๒.๓.๑ วุฒิเบดจ์ ๒ ห่อน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- ๒.๓.๒ วุฒิเบดจ์ ๓ ห่อน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๓. องค์ประกอบการประเมิน (โปรดระบุรายละเอียดให้ชัดเจน)

- ๓.๑ จัดทำแผนการสอนและจัดการเรียนรู้ตามแผนการจัดกิจกรรมลูกเสือให้สอดคล้องกับหลักสูตร
ทางลูกเสือ และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ (๑๕ คะแนน)
-
-
-
-
-

๓.๒ มีผลในการดำเนินการจัดกิจกรรมลูกเสือในโรงเรียน และนอกโรงเรียนการจัดกิจกรรมเดินทางไกลเข้าค่ายพักแรม (๑๕ คืนแน่น)

๓.๓ เป็นวิทยากร ร่วมประชุม อบรม สัมมนา กิจกรรมลูกเสือ (๑๕ ครั้ง)

๓.๔ เป็นผู้จัดและ/หรือมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมลูกเสือทั้งในและนอกสถานศึกษาที่เกี่ยวกับสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ ศิลปะ วัฒนธรรมของชุมชน สังคม ประเทศชาติและสังคมโลก มีส่วนร่วมในการบริการชุมชน การอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หรือจิตอาสาในการให้บริการชุมชน (๒๐ คะแนน)

๓.๔ ประพณ์ติดช่องด้วยคุณธรรม ศีลธรรม จริยธรรม บรรยายบรรณ มีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดี มีความคิดสร้างสรรค์ มีความเสียสละ และบำเพ็ญประโยชน์ (๑๕ คะแนน)

๓.๖ ผลงานด้านกิจกรรมลูกเสือย้อนหลัง ๓ ปีการศึกษา (๒๐ คะแนน)

ผลงานเรื่อง	ปีการศึกษา	ผลที่ได้รับ

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

**แบบกรอกประวัติ
ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้บริหาร ผู้สอน และผู้สนับสนุน กิจการลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้สนับสนุน
ส่วนราชการ/หน่วยงาน/สำนักงานลูกเสือจังหวัด.....**

รูปถ่าย เครื่องแบบลูกเสือ ขนาด ๒ นิ้ว

๑. ประวัติทั่วไป

๑.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

๑.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

๑.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล

ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ E - MAIL

ตำแหน่งหน้าที่การงาน

๑.๔ ตำแหน่งหน้าที่การงาน

สังกัด

โทรศัพท์ มือถือ..... E - MAIL.....

วัฒนธรรมศึกษาสังคม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

จารุสราญ

วัตถุทางกายสื้อ

๒. ประวัติทางลูกเสือ

๒.๓ ต้าแหนงทางลูกเสือ.....

๒.๒ ឧប្បិទាហក្សាគេដើរ

၂၇.၁၆.၈

၂.၁.၂

၁၂.၂.၃

၆.၆.၄
.....

๓. องค์ประกอบการประเมิน (ประมวลรายละเอียดให้ชัดเจน)

๓.๑ มีการส่งเสริม สนับสนุน และมีส่วนร่วมต่อภารกิจการลูกเสืออย่างต่อเนื่อง ด้วยการเสียสละกำลังกาย สติปัญญา และ/หรือทรัพย์สิน (๓๕ คะแนน)

๓.๒ มีผลงานในการส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมลูกเสือเป็นที่ประจักษ์ว่าเป็นผู้อุทิศตนด้วยความเลื่อมใสครั้งทรา
ในกิจกรรมลูกเสือ ย้อนหลัง ๓ ปีการศึกษา (๓๔ คะแนน)

ผลงานเรื่อง	ปีการศึกษา	ผลที่ได้รับ

๓.๓ ประพฤติตนชอบด้วยคุณธรรม ศีลธรรม จริยธรรม (๓๐ คะแนน)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.