



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ และสำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ โดยกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน แจ้งว่า
มีความประสงค์ทราบข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียน
และนักศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ
หน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงาน
กับสถานศึกษาในการป้องกัน แก้ไขปัญหาความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ตลอดจนคุ้มครอง สิทธิของนักเรียน
และนักศึกษา จึงสำรวจข้อมูลความต้องการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียน
และนักศึกษา โดยกำหนดการฝึกอบรมช่วงเดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๙ หลักสูตร ๓ วัน แบบไป – กลับ จำนวน
๗๐ คน โดยเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับวัน เวลา และสถานที่
ฝึกอบรมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม
หลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น ทราบ โดยผู้สนใจสามารถจัดส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแบบที่กำหนดมายังกลุ่มลูกเสือ
ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙
รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๒๑๑ ลงวันที่
๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ขอความร่วมมือ
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทราบ และดำเนินการต่อไป



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ ๓๕๐

วันที่ 16 ก.พ. 2569

เวลา

☐ บพ. ☐ บด. ☒ สส. ☐ กม. ☐ กง. ☐ นก.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

หมู่ ๒ ต.คิ่งตะเภา อ.เมืองอุดรธานี

จ.อุดรธานี ๕๓๐๐๐

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว)๒๖๑

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง สำรองความต้องการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครโครงการฝึกอบรมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี โดยกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน มีความประสงค์ทราบข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ส่งเสริม สนับสนุนและประสานงานกับสถานศึกษาในการป้องกัน แก้ไขปัญหาความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ตลอดจนคุ้มครองสิทธิของนักเรียนและนักศึกษา จึงสำรวจข้อมูลความต้องการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา โดยกำหนดการฝึกอบรมช่วงเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๙ หลักสูตร ๓ วัน แบบไป - กลับ จำนวน ๗๐ คน โดยเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับวัน เวลา และสถานที่ฝึกอบรมจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยส่งใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแบบที่กำหนดมายังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี วัฒนาสกุลเกียรติ)
ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

โทรศัพท์ ๐ ๕๕-๔๒๙๒๗๔

โทรสาร ๐ ๕๕-๔๒๙๒๗๒

ผู้ประสานงาน นายวินัย เกตุมณี ๐๘๐-๑๙๘๙๒๙๔ และนางสาวปัทมา มูลแก้ว ๐๘๗-๑๙๔๑๙๗๘

“เรียนดี มีคุณธรรม”

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์
๖. ท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ ✓
๗. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์
๘. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ (ในช่วงเดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๙)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....วุฒิการศึกษา.....
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ติดต่อสะดวก.....
.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการฝึกอบรม และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครนี้
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

อนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙
๒. ผู้ประสานงาน นายวินัย เกตุมณี โทรศัพท์ ๐๘๐-๑๙๘๘๒๙๔ และนางสาวปัทมา มูลแก้ว
โทรศัพท์ ๐๘๗-๑๙๔๑๙๗๘
๓. สิ่งที่จะได้ถ้าผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร พสน.
๓.๑ บัตร พสน. ตาม พรบ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖
๓.๒ คำสั่งแต่งตั้งเป็น พสน.
๓.๓ คำสั่งแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์เสมารักษ์
๓.๔ วุฒิบัตรผ่านการอบรม
๔. ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม จำนวน ๑,๕๐๐ บาท (ค่าที่พักวิทยากร/ ค่าอาหารว่างและ
เครื่องดื่ม / ค่าอาหารกลางวัน / ค่าวิทยากร / ค่าวัสดุอุปกรณ์) สำหรับ เสื้อแจ็คเก็ต เสื้อกั๊ก หมวก และเข็ม
พสน. การชำระค่าลงทะเบียนจะแจ้งให้ทราบภายหลัง (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฯ ออกใบเสร็จรับเงินสามารถ
เบิกจากต้นสังกัดได้เฉพาะส่วนที่เป็นค่าลงทะเบียน)