**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ**

**ประจำปี พ.ศ. 2566**

**๑.ชื่อสถานศึกษา......................................................................................................................................................**.

**สังกัด........................................................................................................................................................................**

**ที่อยู่/ที่ตั้ง.................หมู่ที่..............ถนน.........................................ตำบล/แขวง.......................................................**

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

**โทรศัพท์.......................................................................โทรสาร................................................................................**

**E-mail : .................................................................................................................................................................**

**2.ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา........................................................................................................................................**

**ดำรงตำแหน่งที่โรงเรียนแห่งนี้ เมื่อ พ.ศ. ................................................เบอร์โทรศัพท์...........................................**

**E-mail : ................................................................................................................................................................**

**วุฒิทางการศึกษา.........................................................วุฒิทางการลูกเสือ...............................................................**

**๓.จำนวนครูทั้งหมดในสถานศึกษา................คน จำนวนลูกเสือ / เนตรนารีทั้งหมดในสถานศึกษา...................คน**

**๔.เปิดสอนระดับชั้นสูงสุด**

**🖵 ชั้นประถมศึกษา 🖵 ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น 🖵 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย**

**🖵 อื่น ๆ โปรดระบุ ...........................................................................................................................**

**5. สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ โดยมีสถานศึกษา ชื่อ......................................................................**

**สังกัด.....................................................................................................เป็นที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้**

**ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและรายละเอียดในการสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือแล้ว และขอรับรองว่าสถานศึกษาแห่งนี้มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่ใช้พิจารณา ทั้งนี้ ข้อความที่ระบุไว้ ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ**

**ลงชื่อ ...............................................................................**

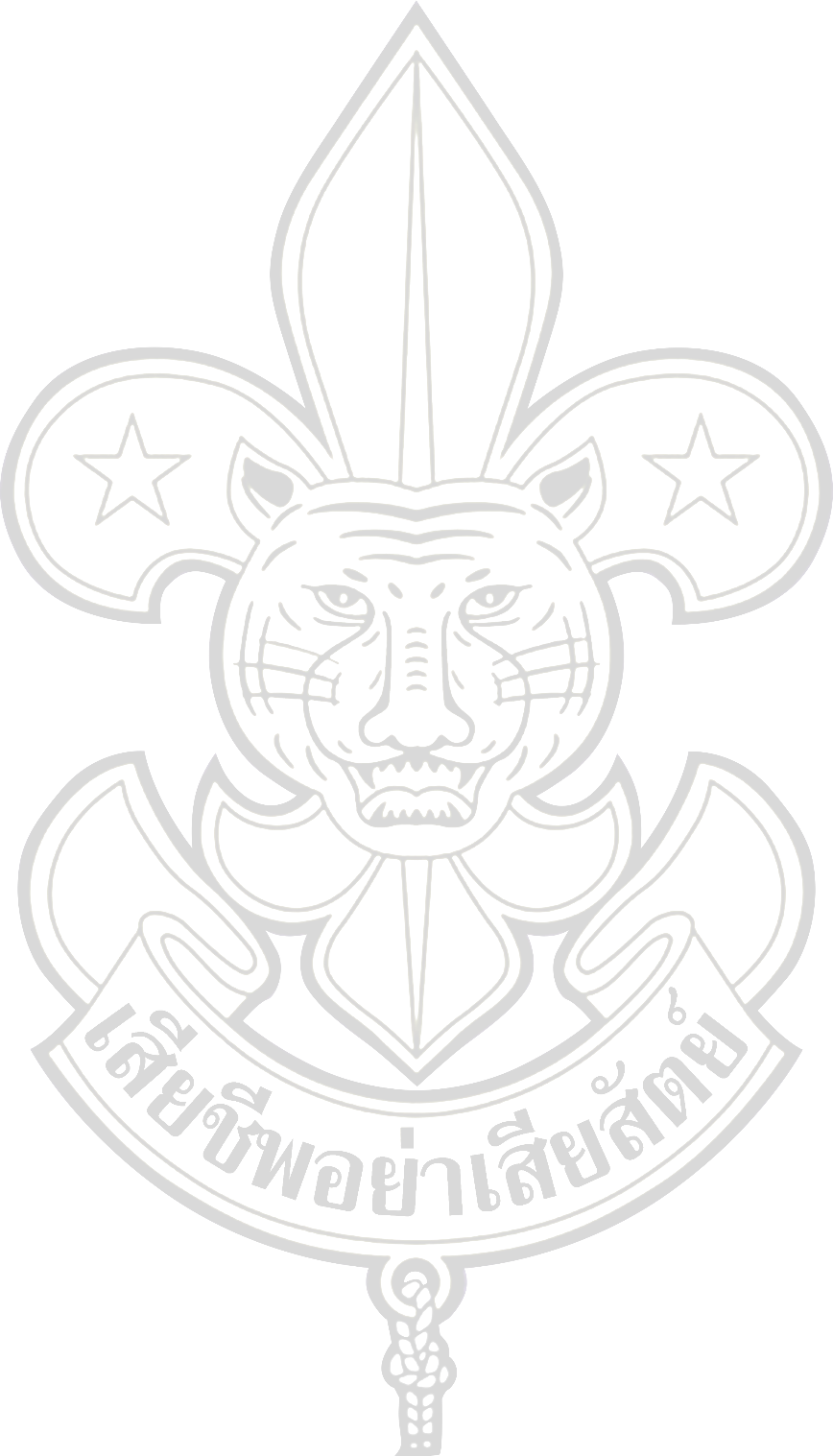
**(...............................................................................)**

**ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/รองผู้อำนวยการโรงเรียน**

**วันที่..............เดือน.....................พ.ศ. ......................**

**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ........................................................**



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ (ที่ปรึกษา)**

**ประจำปี พ.ศ. 2566**

**๑.ชื่อสถานศึกษา......................................................................................................................................................**.

**สังกัด........................................................................................................................................................................**

**ที่อยู่/ที่ตั้ง.................หมู่ที่..............ถนน.........................................ตำบล/แขวง.......................................................**

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

**โทรศัพท์.......................................................................โทรสาร................................................................................**

**E-mail : .................................................................................................................................................................**

**2.ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา........................................................................................................................................**

**ดำรงตำแหน่งที่โรงเรียนแห่งนี้ เมื่อ พ.ศ. ................................................เบอร์โทรศัพท์...........................................**

**E-mail : ................................................................................................................................................................**

**วุฒิทางการศึกษา.........................................................วุฒิทางการลูกเสือ...............................................................**

**๓. ได้รับโล่รางวัลโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ ของสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน เมื่อปี พ.ศ. ..................**

**4. มีบุคลากรทางการลูกเสือในสถานศึกษา จำนวน..................คน**

**5. มีลูกเสือ / เนตรนารีทั้งหมดในสถานศึกษา จำนวน..................คน**

**4. สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ ประจำปี พ.ศ. 2566 โดยเป็นที่ปรึกษาให้กับสถานศึกษาเครือข่าย  
 ที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตามรายชื่อ ดังนี้**

**1. ชื่อสถานศึกษา..................................................สังกัด............................................................................................**

**2. ชื่อสถานศึกษา..................................................สังกัด............................................................................................**

**3. ชื่อสถานศึกษา..................................................สังกัด............................................................................................**

**ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและรายละเอียดในการสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือแล้ว และขอรับรองว่าสถานศึกษาแห่งนี้มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่ใช้พิจารณา ทั้งนี้ ข้อความที่ระบุไว้ ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ**

**ลงชื่อ ...............................................................................**

**(...............................................................................)**

**ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/รองผู้อำนวยการโรงเรียน**

**วันที่..............เดือน.....................พ.ศ. ......................**

**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ........................................................**