

ที่ กก ๐๓๐๒/๒๖๒๖



กรมพลศึกษา

๑๕๔ ถนนพระราม ๑ เขตปทุมวัน

กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการส่งเสริมอาสาสมัครกีฬาและผู้นำการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมพลศึกษา กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมอาสาสมัครกีฬาและผู้นำการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จัดกิจกรรม การอบรมอาสาสมัครกีฬาและผู้นำการออกกำลังกาย และการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR - CardioPulmonary Resuscitation) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมนันทบุรีพาเลซ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เพื่อให้อาสาสมัครกีฬาได้รับรู้บทบาทหน้าที่ ภารกิจตลอดจนสามารถปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานให้กับผู้ประสบภัยเบื้องต้นได้ทันทั่วทั้งที่ ดังตารางการฝึกอบรม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ กรมพลศึกษา ขอความอนุเคราะห์จากท่านมอบหมายให้สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด คัดเลือกบุคลากรที่มีความสนใจ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี เข้ารับการฝึกอบรมจังหวัดละ ๑ คน โดยกรอกใบสมัครพร้อมติดรูปถ่าย (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) นำไปยื่นลงทะเบียน ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ สถานที่จัดฝึกอบรม โดยกรมพลศึกษาได้มอบหมายให้ นายไกรลาศ ผ่องสว่าง นักพัฒนาการกีฬาชำนาญการพิเศษ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๗๗ ๖๒๓๕ ทั้งนี้ กรมพลศึกษา เป็นผู้รับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าพาหนะเดินทางโดยรถโดยสารประจำทาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิวัฒน์ อิมสุขนิรันดร์)

รองอธิบดีกรมพลศึกษา รักษาการแทน

อธิบดีกรมพลศึกษา

สถาบันพัฒนาบุคลากรการพลศึกษาและการกีฬา

โทร/โทรสาร ๐ ๒๒๑๔ ๑๗๓๗

ตารางการอบรม

โครงการส่งเสริมอาสาสมัครกักกันและผู้นำการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
กิจกรรมการอบรมอาสาสมัครกักกันและผู้นำการออกกำลังกาย
มุ่งเน้นการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR - CardioPulmonary Resuscitation)
ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมนนทบุรี พาเลซ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

วัน / เวลา	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒				๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒				๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	๒๐.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.	๒๑.๐๐ - ๒๒.๐๐ น.
๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	ลงทะเบียนและพิธีเปิด				กลุ่มสัมพันธ์		บทบาท/หน้าที่อาสาสมัครกักกันและผู้นำการออกกำลังกาย												
๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒	การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน																		
๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒	ภาคฝึกปฏิบัติทักษะการออกกำลังกาย																		

หมายเหตุ : ๑. ตารางการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.
๓. ผู้เข้าร่วมการอบรมต้องเตรียมชุดฝึกกักกันและรองเท้ากีฬามาด้วย



สถาบันพัฒนาบุคลากรการพลศึกษาและการกีฬา กรมพลศึกษา
โทรศัพท์ 0 2214 1737 .โทรสาร 0 2214 1737
<http://ipeshd.dpe.go.th>

รูปถ่าย

ใบสมัครเป็นอาสาสมัครกีฬาและผู้นำการออกกำลังกายต้นแบบ

มุ่งเน้นการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR - CardioPulmonary Resuscitation)

ประจำหมู่บ้าน..... หมู่ที่ ตำบล พื้นที่ O เทศบาล
อำเภอ จังหวัด O อบต

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) เลขบัตรประชาชน.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (Mr. /Mrs. / Miss.)
เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี ส่วนสูง..... นิ้ว น้ำหนัก.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด..... อาชีพ ศาสนา

2. สถานที่ติดต่อ

2.1 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน.....ตำบล/แขวง..... พื้นที่ O เทศบาล.....
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... O อบต.
โทรศัพท์

2.2 สถานที่ทำงาน (ถ้ามี).....สังกัด
เลขที่..... หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์.....

3. หลักฐานการสมัคร

3.1 สำเนาบัตรประชาชน 1 แผ่น

3.2 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป

ข้าพเจ้าอาสาจะเข้ามาเป็นอาสาสมัครกีฬาและผู้นำการออกกำลังกาย ประจำหมู่บ้าน/ชุมชน
ด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ.....ตามใบสมัครวันที่.....

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> คุณสมบัติครบ | <input type="checkbox"/> คุณสมบัติไม่ครบ |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานครบ | <input type="checkbox"/> หลักฐานไม่ครบ |
| <input type="checkbox"/> มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม | <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม |

ผู้ตรวจคุณสมบัติ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....