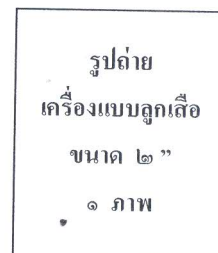


แบบรายงานผลงานผู้บังคับบัญชาลูกเสือ
เพื่อคัดเลือกผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้บริหาร ผู้สอน ผู้สนับสนุน



๑. หน่วยงานที่เสนอชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

- () ๑.๑ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด
- () ๑.๒ หน่วยงานอื่นๆ (ระบุชื่อ)

๒. ประวัติทั่วไป

- ๒.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
- ๒.๒ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
- ๒.๓ ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
- ถนน แขวง/ตำบล
- เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- โทรศัพท์ มือถือ..... E - MAIL.....
- ๒.๔ ตำแหน่งหน้าที่การงาน
- สังกัด
- โทรศัพท์ มือถือ..... E - MAIL.....
- ๒.๕ วุฒิกการศึกษาสูงสุด ปีการศึกษา
- จากสถาบัน

๓. ประวัติทางลูกเสือ

- ๓.๑ ตำแหน่งทางลูกเสือ.....
- ๓.๒ วุฒิทางลูกเสือ
- ๓.๒.๑
- ๓.๒.๒
- ๓.๒.๓
- ๓.๒.๔

๓.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเป็นผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ปี

๓.๔ ประวัติการปฏิบัติหน้าที่ลูกเสือตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบัน (ระบุเฉพาะวันเริ่มต้น และ
วันสิ้นสุดของการดำรงตำแหน่ง และหน่วยงานของแต่ละตำแหน่ง)

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

๓.๕ โครงการ/ผลงานด้านกิจการลูกเสือดีเด่น (ผลงานที่ควบคุม สนับสนุน และดำเนินงาน
กิจการลูกเสือจนบังเกิดผลสำเร็จ หรือมีผลงานดีเด่น โดยระบุกิจกรรมที่ปฏิบัติ ระยะเวลา สถานที่ ประโยชน์ที่
ได้รับตามแบบ ผบ.ลส. ๒)

๓.๕.๑

.....

๓.๕.๒

.....

๓.๕.๓

.....

๓.๕.๔

.....

๓.๕.๕

.....

๓.๕.๖

.....

๓.๕.๓)

๓.๕.๔)

๓.๖ โศรณการ/ผลงานดีเด่นด้านอื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่งทางลูกเสือ

(ลงชื่อ) ผู้ให้การสนับสนุน
(.....)

ตำแหน่ง

(หัวหน้าหน่วยงาน)

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

(สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด / หัวหน้าส่วนราชการ)

รายละเอียดผลงานของผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น

ประเภท ผู้บริหาร ผู้สอน ผู้สนับสนุน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งทางลูกเสือ	โครงการดีเด่นเกี่ยวกับลูกเสือ	ผลที่ได้รับ

แบบประเมินผลผู้บังคับบัญชาลูกเสือดีเด่น
ประเภท ผู้บริหาร ผู้สอน ผู้สนับสนุน

ชื่อ - นามสกุล

ตำแหน่งหน้าที่การงาน

สังกัดหน่วยงาน

ตำแหน่งทางลูกเสือ

ข้อที่	รายการคุณลักษณะกิจกรรม	ข้อละ ๑๐ คะแนน	หมายเหตุ
๑.	- คุณธรรมและจรรยาบรรณ	คะแนนการประเมิน ต้องไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐
๒.	- มนุษยสัมพันธ์	
๓.	- ภาวะความเป็นผู้นำ	
๔.	- การวางแผน / การทำงานเป็นระบบ	
๕.	- ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	
๖.	- ความเสียสละ / การบำเพ็ญประโยชน์	
๗.	- การตัดสินใจแก้ปัญหา	
๘.	- การสนับสนุน / การให้ความร่วมมือ	
๙.	- การประสานงานกับหน่วยงานอื่น	
๑๐.	- คุณภาพของผลงาน	
คะแนนรวม			

ความคิดเห็นของผู้ประเมิน

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

(สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด / หัวหน้าส่วนราชการ)