



ที่ ศธ ๐๗๐๘๘/ ๖ ๓๓๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางปฏิบัติในการเสนอขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างบันทึกการให้ถ้อยคำฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ พระราชบัญญัติลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๕๕ บัญญัติว่า ให้มีเหรียญลูกเสือสรรเสริญ เป็นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ไว้สำหรับพระราชทานแก่ลูกเสือและบุคลากรทางการลูกเสือ ผู้มีความดีความชอบตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๕๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดสตูล จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ลูกเสือและบุคลากรทางการลูกเสือ ที่ได้ประกอบความดีความชอบเป็นไปตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติลูกเสือ พ.ศ. ๒๕๕๑ เสนอขอรับพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ ชั้นที่หนึ่ง ชั้นที่สอง และชั้นที่สาม แล้วแต่กรณีตามแนวทางที่กำหนด และจัดส่งไปยังสำนักงานลูกเสือจังหวัดสตูล ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๘ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ถือว่าไม่ประสงค์เสนอชื่อเพื่อขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ ประจำปี ๒๕๖๘ รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางวาสนา อนุสรณ์ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล



กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา(งานกิจการพิเศษ)

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๔

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ stn_it@dole.go.th

แนวทางปฏิบัติในการเสนอ ฯ

“เรียนดี มีความสุข”

แนวทางปฏิบัติในการเสนอขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ

บททั่วไป

พระราชบัญญัติลูกเสือแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๑ บัญญัติเรื่อง การขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญชั้นที่หนึ่ง ชั้นที่สอง และชั้นที่สาม ดังนี้

มาตรา ๕๕ ให้มีเหรียญลูกเสือสรรเสริญ เป็นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ไว้สำหรับพระราชทานแก่ลูกเสือและบุคลากรทางการลูกเสือผู้มีความดีความชอบตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๕๗

มาตรา ๕๗ เหรียญลูกเสือสรรเสริญชั้นที่หนึ่ง จะพระราชทานแก่ผู้มีความดีความชอบ ซึ่งได้ทำการรักษาความปลอดภัยหรือสันติสุข เพื่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ หรือได้ช่วยชีวิตผู้ตกอยู่ในอันตราย ทั้งนี้ โดยตนเองได้ฝ่าอันตรายจนถึงขนาดที่สมควรได้รับพระราชทานเหรียญนี้ หรือตนเองได้ประสบอันตรายถึงทุพพลภาพหรือถึงเสียชีวิต

เหรียญลูกเสือสรรเสริญชั้นที่สอง จะพระราชทานแก่ผู้มีความดีความชอบซึ่งได้ช่วยชีวิตผู้ตกอยู่ในอันตรายโดยตนเองได้ประสบอันตรายหรือฝ่าอันตราย หรือแก่ผู้ซึ่งได้ทำความดีความชอบในข้อต่อไปนี้ ทุกข้อรวมกันไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยครั้ง และในแต่ละข้อไม่น้อยกว่าสิบครั้ง คือ

- (๑) ช่วยเหลือผู้ได้รับทุกข์ยากลำบากที่ควรช่วย
- (๒) ช่วยเหลือหรือป้องกันผู้อื่น หรือทรัพย์สินของผู้อื่นให้พ้นอันตราย
- (๓) ช่วยสัตว์ให้พ้นจากการทรมานหรือพ้นทุกข์เข็ญ
- (๔) ทำการปฐมพยาบาล
- (๕) ช่วยเหลือราชการ
- (๖) ช่วยเหลือกิจการอันเป็นสาธารณกุศล
- (๗) ช่วยเหลือผู้ปกครอง
- (๘) ช่วยเหลือกิจการต่างๆ ของโรงเรียน หรือสถานที่ทำงานซึ่งไม่ใช่หน้าที่ตามปกติ

เหรียญลูกเสือสรรเสริญชั้นที่สาม จะพระราชทานแก่ผู้ทำความดีความชอบ ซึ่งได้ช่วยชีวิตผู้ตกอยู่ในอันตรายแม้เพียงครั้งเดียว หรือแก่ผู้ซึ่งได้ทำความดีความชอบ ตามเกณฑ์สำหรับเหรียญลูกเสือสรรเสริญ ชั้นที่สอง ทุกข้อรวมกันไม่น้อยกว่าห้าสิบครั้ง และในแต่ละข้อไม่น้อยกว่าห้าครั้ง

คำนิยาม

ลูกเสือ หมายความว่า เด็กและเยาวชน ทั้งชายและหญิงที่สมัครเข้าเป็นลูกเสือ ทั้งในสถานศึกษา และนอกสถานศึกษา ลูกเสือที่เป็นผู้หญิงให้เรียกว่า “เนตรนารี”

บุคลากรทางการลูกเสือ หมายความว่า ผู้บังคับบัญชาลูกเสือ ผู้ตรวจการลูกเสือ กรรมการลูกเสือ อาสาสมัครลูกเสือ และเจ้าหน้าที่ลูกเสือ

คุณสมบัติของผู้เสนอขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ

ลูกเสือและบุคลากรทางการลูกเสือที่เสนอขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ จะต้องมีความคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. มีความประพฤติดี
๒. ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่เคยได้รับโทษจำคุก โทษคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

วิธีการดำเนินการ...

บันทึกการให้ถ้อยคำของ ☒ ผู้ช่วยเหลือ ☐ ผู้ได้รับการช่วยเหลือ ☐ พยานรู้เห็นอย่างน้อย ๒ คน
หรือ ☐ การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)

บันทึกที่.....

.....

เรื่อง การให้ถ้อยคำของผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.อายุ.....บ้านเลขที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

บันทึกการให้ถ้อยคำของ ☐ ผู้ช่วยเหลือ ☒ ผู้ได้รับการช่วยเหลือ ☐ พยานรู้เห็นอย่างน้อย ๒ คน
หรือ ☐ การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)

บันทึกที่.....
.....

เรื่อง การให้ถ้อยคำของผู้ได้รับการช่วยเหลือ

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.อายุ.....บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังนี้.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกการให้ถ้อยคำของ ☐ ผู้ช่วยเหลือ ☐ ผู้ได้รับการช่วยเหลือ ☒ พยานรู้เห็นอย่างน้อย ๒ คน
หรือ ☐ การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)

บันทึกที่.....
.....

เรื่อง การให้ถ้อยคำของพยานรู้เห็น คนที่ ๑

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.อายุ.....บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังนี้.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกการให้ถ้อยคำของ ☐ ผู้ช่วยเหลือ ☐ ผู้ได้รับการช่วยเหลือ ☒ พยานรู้เห็นอย่างน้อย ๒ คน
หรือ ☐ การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)

บันทึกที่.....
.....

เรื่อง การให้ถ้อยคำของพยานรู้เห็น คนที่ ๒

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.อายุ.....บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังนี้.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกการให้ถ้อยคำของ ☐ ผู้ช่วยเหลือ ☐ ผู้ได้รับการช่วยเหลือ ☐ พยานรู้เห็นอย่างน้อย ๒ คน
หรือ ☒ การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)

บันทึกที่.....
.....

เรื่อง การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.อายุ.....บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังนี้.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เกิดเหตุ

แบบคำขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ

☐ ชั้นที่หนึ่ง ☐ ชั้นที่สอง ☐ ชั้นที่สาม

รูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ / โทรสาร.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....

สังกัด

ตำแหน่งหน้าที่สำคัญ.....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุด.....

ตำแหน่งทางลูกเสือ/บุคลากรทางการลูกเสือ.....

สังกัด.....

ประวัติการศึกษา

ระดับชั้น	ชื่อสถานศึกษา
ประถมศึกษาตอนต้น	
ประถมศึกษาตอนปลาย	
มัธยมศึกษาตอนต้น	
มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	
ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	
ปริญญาโท	
ปริญญาเอก	

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอพระราชทาน

เอกสารประกอบการขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ

๑. แบบคำขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. สำเนาหนังสือแต่งตั้งให้มีตำแหน่งเป็นบุคลากรทางการลูกเสือ
๔. รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว (หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นดำ) จำนวน ๒ รูป
๕. บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้ช่วยเหลือ
๖. บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้ให้ช่วยเหลือ
๗. บันทึกการให้ถ้อยคำของพยานรู้เห็นอย่างน้อย ๒ คน
๘. การให้ปากคำของพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)
๙. แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เกิดเหตุ
๑๐. หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
๑๑. แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติด้วยชื่อและชื่อสกุล

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(ผ่านหน่วยงาน/บริษัท)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานลูกเสือแห่งชาติ ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือบริษัท สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๖๐/๓๘ หมู่ ๙ ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้า ได้ขออนุญาต หรือสมัครงาน มีสิทธิดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ ขอพระราชทานเหรียญลูกเสือสรรเสริญ ประจำปี ๒๕๖๘

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ กองทะเบียนประวัติอาชญากร หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์ นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงานตาม อำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น หรือบริษัทที่ข้าพเจ้าใช้สมัครงาน และดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น หลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

แบบฟอร์มที่ใช้ในการตรวจสอบประวัติตัวชื่อและชื่อสกุล

ที่	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	วัน/เดือน/ปี (เกิด)	ชื่อบิดา - มารดา	ที่อยู่ปัจจุบัน/ ภูมิสำเนา	หมายเลข โทรศัพท์	e-mail/ID Line (ถ้ามี)

หมายเหตุ - กรอกข้อมูลด้วยการพิมพ์ขีด/หรือคอมพิวเตอร์ เท่านั้น

- ขนาดตัวอักษรขนาด 16 ใช้กระดาษ A4 พิมพ์แนวนอน