



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1585
วันที่.....- 3.ก.ค. 2568.....
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘.๐๗/๔๖๐

โรงเรียนอยุธยาสรณ์
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม ค่ายอบรมแกนนำ YC เพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยงานแนะแนว และนักเรียนกลุ่ม AYS Cofe' เพื่อนที่ปรึกษา โรงเรียนอยุธยาสรณ์ กำหนดจัดกิจกรรม ค่ายอบรมแกนนำ YC เพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) ในวันอังคารที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องจันทร์เกษม (ห้องโสตทัศนศึกษา) โรงเรียนอยุธยาสรณ์ ภายใต้หัวข้อ "YC ISLAND เกาะแห่งการเติบโต ออกเดินทางสู่เกาะแห่งความคิด ฝ่าด่านพิชิตการเป็นเพื่อนที่ปรึกษา"

ในการนี้ งานแนะแนว และนักเรียนกลุ่ม AYS Cofe' เพื่อนที่ปรึกษา โรงเรียนอยุธยาสรณ์จึงขอเชิญชวนนักเรียนเพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) ในโรงเรียนของท่าน เข้าร่วมกิจกรรม ค่ายอบรมแกนนำ YC เพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor) ในวันอังคารที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องจันทร์เกษม (ห้องโสตทัศนศึกษา) โรงเรียนอยุธยาสรณ์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(นายถาวร ทิพย์โสด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอยุธยาสรณ์

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

- ☒ ๑. ทราบ
☐ ๒. สมควรมอบฝ่าย วิชาการ
พิจารณา/ดำเนินการ
☐ ๓. ทท
- 3 ก.ค. 2568

งานแนะแนว โรงเรียนอยุธยาสรณ์
นางสาวสุธิดา ทองชุม
โทร. ๐๘-๘๖๘๖-๗๕๑๕

- ☒ ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ
มอบ ☒ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณ
☐ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

กำหนดการ “ค่ายอบรมแกนนำ YC เพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor)”

ณ ห้องจันทร์เกษม (ห้องโสตทัศนศึกษา) โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย

วันอังคาร ที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | - นักเรียนลงทะเบียน |
| ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. | - สันทนาการ โดยนักเรียนกลุ่ม AYS Cofe' |
| ๐๘.๔๕ - ๑๐.๓๐ น. | - การให้คำปรึกษาเบื้องต้น |
| ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | - รับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๔๕ - ๑๑.๓๐ น. | - การให้คำปรึกษาเบื้องต้น |
| ๑๑.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. | - การปฏิบัติการให้คำปรึกษา |
| ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. | - รับประทานอาหารว่าง |
| ๑๔.๔๕ - ๑๕.๔๐ น. | - การปฏิบัติการให้คำปรึกษา |
| ๑๕.๔๐ - ๑๖.๐๐ น. | - สรุปกิจกรรม |

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม ค่ายอบรมแกนนำ YC เพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor)

วันอังคารที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องจันทร์เกษม (ห้องโสตทัศนศึกษา) โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย

~~~~~

ข้าพเจ้า.....

เบอร์โทรศัพท์.....โรงเรียน.....

☐ ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม ค่ายอบรมแกนนำ YC เพื่อนที่ปรึกษา (Youth Counselor)

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรม เนื่องจาก .....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ควบคุมดูแลนักเรียน

~~~~~

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม งานแนะแนว โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย

ผู้ประสานงาน นางสาวสุธิดา ทองชุม โทร. ๐๘-๘๖๘๖-๗๕๑๕