**แบบรายงานผลการจัดอบรมระยะสั้นตามแนวทางอีอีซีโมเดล**

1. **หลักสูตร**
   1. รหัสหลักสูตร ........................................................... (ตามที่ได้รับอนุมัติจาก สกพอ.)
   2. ชื่อหลักสูตร ..................................................................................................................................................................
   3. สถานศึกษาผู้รับผิดชอบหลักสูตร ............................................................จังหวัด .........................................................
   4. ผู้ประสานงานหลักสูตร ชื่อ..................................................................หน่วยงาน..........................................................

อีเมล์ .................................................................................................. เบอร์โทร ..........................................................

* 1. สถานประกอบการหลักที่ร่วมขอรับรองหลักสูตร .........................................................................................................
  2. รายชื่อสถานประกอบการที่ร่วมส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม (หากมี)

1. บริษัท ……………………………………………………......………...........................................................................................
2. บริษัท …………………………………………………………......…...........................................................................................
3. บริษัท …………………………………………………………......…...........................................................................................
4. บริษัท …………………………………………………………......…...........................................................................................
5. บริษัท …………………………………………………………......…...........................................................................................
   1. วันที่จัดอบรม (วัน/เดือน/ ปีพ.ศ.) เริ่ม...………………......................สิ้นสุด ...................................................................จำนวนวันอบรมรวม .....................….….….… วัน จำนวนชั่วโมงอบรมรวม ........................................................ชั่วโมง
   2. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมรวม …………...................………คน (แนบ รายชื่อ-ตำแหน่ง-บริษัท หากยังไม่มีในขั้นอนุมัติ)
   3. จำนวนวิทยากรรวม ......................................................คน (แนบ รายชื่อ-ประวัติ CV หากยังไม่มีในขั้นอนุมัติ)
6. **หมวดค่าใช้จ่าย**
   1. ค่าใช้จ่ายตามจริง รวม …........….......................................................................…………บาท คิดเป็นร้อยละ 100
   2. ค่าลงทะเบียนที่ได้รับจากสถานประกอบการ ...................................................…………บาท คิดเป็นร้อยละ ................
   3. ขอรับเงินสนับสนุนจาก สกพอ. (ไม่เกินร้อยละ 50) ……..................................…………บาท คิดเป็นร้อยละ .................
7. **การเบิกจ่ายเงินสนับสนุน**
   1. ขอรับเงินสนับสนุน จำนวน .............................. บาท (.................................................................................................บาทถ้วน)
   2. ชื่อ/หน่วยงาน ผู้รับเงิน ................................................................................................................................................

ที่อยู่ .............................................................................................................................................................................

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี........................................................................................................................................

* 1. ชื่อบัญชี..........................................................................................................................................................................หมายเลขบัญชี.........................................................ธนาคาร.........................................สาขา........................................

1. **เอกสารแนบ**
   1. รายงานผลสัมฤทธิ์การอบรมและผลสอบ pre/post test (4.2) สำเนาเอกสารอนุมัติจัดอบรมจาก EEC HDC / สกพอ.
   2. หลักฐานการชำระเงินจากสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม (4.4) เอกสารรับรองจากสถานประกอบการที่เข้ารับการอบรม
   3. รูปถ่ายบรรยาการการฝึกอบรมจำนวนไม่ต่ำกว่า 4 รูป

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ......................................................................

(............................................................)

ตำแหน่ง..................................................................

วัน/เดือน/ปี พ.ศ. ...................................................