

แบบฟอร์มสรุปรายงานการเข้าร่วม ประชุม/อบรม/สัมมนาและศึกษาดูงานภายนอกหน่วยงาน

1. ชื่อ-นามสกุล ผู้ได้รับอนุมัติ นายฐานพวงศ์ ดีอุดมจันทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ พร้อมคณะ 0 คน
2. ชื่อโครงการ / กิจกรรม ขอเชิญบุคลากรกรมสุขภาพจิตเข้าร่วมการอบรมหลักสูตร Android Application Development
3. หน่วยงานที่จัด สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต
4. ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม 2560 ถึง 4 สิงหาคม 2560
5. สถานที่ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ จ. กรุงเทพมหานคร ระยะเวลา 5.0 วัน
6. วัตถุประสงค์ของการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงานภายนอกหน่วยงานครั้งนี้ คือ
อบรมหลักสูตร Android Application Development
7. รูปแบบการจัดโครงการ/กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ
8. ค่าใช้จ่าย
ค่าที่พัก 4500 บาท ค่าลงทะเบียน บาท ค่าเบี้ยเลี้ยง 1040 บาท
ค่าพาหนะเดินทาง 2510 บาท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ บาท () ใช้พาหนะโรงพยาบาล
9. สรุปสาระสำคัญที่ได้จากการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน(แนบเอกสารเพิ่มเติม)
อบรมหลักสูตร Android Application Development เพื่อนำมาพัฒนานวัตกรรมใหม่ๆ
10. การนำมาใช้ประโยชน์ และข้อเสนอแนะ
เพื่อนำมาพัฒนานวัตกรรมใหม่ๆ ให้กับองค์กร
11. เอกสารประกอบการประชุม
หนังสือ : (ไม่มี) เอกสารประกอบ : (ไม่มี) CD ข้อมูล : (ไม่มี)

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน ว/ด/ป 21 สิงหาคม 2560

(ลงชื่อ) หัวหน้าฝ่าย/งาน ว/ด/ป

ความเห็นของผู้บริหาร

(ลงชื่อ)

(.....)

...../...../.....