HR-F-007-00-29/10/55

แบบติดตามผลการฝึกอบรมภายใน (หลังการสัมมนา / ฝึกอบรม 3 เดือน ขึ้นไป)

		วันที่ประเมิน			
หลักสูตร	วันที่		เวลา		น.
ชื่อ-สกุล					
กรุณาใส่เครื่องหมาย 🗸 ในช่องประเมินที่ตรงกับความเป็นจำ	ริงเกี่ยวกับหลักสูตรที่ท่า	านอบรม			
หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
	มาก (5)	ค่อนข้างมาก(4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุค (1)
				รวม	
ข้อเสนอแนะ / คิดเห็นเพิ่มเติม			•		
กรุณาส่งกลับแผนก HR. ภายในวันที่				ขอขอบคุณ	แล่วงหน้า