บันทึกการฝึกอบรมรายบุคคล

หน้าที			1			
ri u i ii	 	 	 /	 		

				9					11 to 111			
ชื่อ - สกุล		1	ลขประจำตัว	วแผนก / หน	่วยงาน			•••••				
ตำแหน่ง												
ลำคับ	หลักสูตร	ระยะเวลา (วันที่) จํ	านวน ช.ม.	วิทยากร/ผู้ให้การฝึกอบรม	ภายใน	ภายนอก	ผู้บันทึก	ผู้ตรวจรับรอง	หมายเหตุ			