

ที่	วันที่
-----	--------



แบบฟอร์มรายงานการเข้ารับการฝึกอบรม/สัมมนา (UBU - Training 2)

กอง/สำนักงาน.....สำนักงานอธิการบดี

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับการฝึกอบรม/สัมมนา และขอแจ้งว่าสำเร็จลุล่วงเรียบร้อยด้วยดีบรรลุตามวัตถุประสงค์ทุกประการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหลักสูตรการฝึกอบรม/สัมมนา

1.1 หลักสูตร/หัวข้อเรื่องฝึกอบรม/สัมมนา.....

รูปแบบการฝึกอบรม/สัมมนา ☐ On-site Training ☐ On-line Training

สถานที่ฝึกอบรม/สัมมนา.....

หน่วยงานที่จัด.....

ระยะเวลาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมจำนวน.....วัน เพื่อ ☐ อบรม ☐ สัมมนา ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

1.2 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/สัมมนา

☐ ไม่มีค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

☐ มีค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม จำนวน บาท

1.3 คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ

☐ มี ☐ ไม่มี

ส่วนที่ 2 เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

☐ ประกาศนียบัตร ☐ หนังสือรับรอง

☐ เอกสารจากการเข้าร่วม ☐ ผลงาน โครงการ หรือ รายงานที่ได้จัดทำภายใต้การเข้าร่วม

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 3 ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกอบรมครั้งนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ 4 การนำความรู้ที่ได้รับไปใช้พัฒนาหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สัมมนา

ผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....