|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 / / |