|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 บาท1.3 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 / /  |