|  |
| --- |
| **บันทึกประวัติการฝึกอบรมในเนื้องาน** |
| **ชื่อ :** |  | **ตำแหน่ง :** |  | **แผนก/ฝ่าย :** |  |  |
| **วันที่เริ่มงาน :**  |  | **วันที่สิ้นสุดทดลองงาน :**  |  |  |
|  |
| **ลำดับ** | **หัวข้อ/เนื้อหาที่สอน** | **ระยะเวลาสอน****(ชม./วัน)** | **วันที่แล้วเสร็จ** | **ผู้ฝึกอบรม** | **ผลประเมิน** | **ลายเซ็น** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **หมายเหตุ :** | P: | สามารถปฏิบัติงานได้ (Pass) | F: | ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (Fail) |
|  | \* | กรณีไม่ผ่านการทดลองงาน ให้ผู้ประเมินระบุมาด้วยว่าต้องการให้ทดลองงานใหม่ หรือไม่สามารถรับเข้าปฏิบัติงานได้ |
|  | \* | กรณีไม่ผ่านการทดลองโปรดส่งคืนฝ่ายบุคคลหลังจากการฝึกอบรมในเนื้องานเสร้จเรียบร้อยแล้ว |

****