ใบลงทะเบียนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร .....

วันที่ .....

ที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	ลงนามเข้าอบรม	หมายเหตุ	ผลการประเมินศักยภาพผู้ผ่านการอบรม (คะแนน 0-3)				
								0 คะแนน = คงเดิม, 1 คะแนน = ดีขึ้นเล็กน้อย, 2 คะแนน = ดีขึ้นปานกลาง, 3 คะแนน = ดีขึ้นชัดเจน				
								1. ความรู้จากการฝึกอบรม	2. ทักษะในการปฏิบัติงาน	3. ทัศนคติที่มีต่อการปฏิบัติงาน	4. การแก้ปัญหาในการทำงาน	5. ความตระหนักในด้านความปลอดภัย

ใช้เฉพาะกรณีเป็นผู้ดำเนินการฝึกเอง