



แผนปฏิบัติการหรือกิจกรรมที่จะดำเนินการหลังการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรม/หลักสูตร

ระหว่างวันที่

ชื่อผู้เข้าร่วมอบรม (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....

สาขาวิชา.....คณะ

ลำดับ ที่	กิจกรรมที่ข้าพเจ้าจะปฏิบัติเมื่อกลับไป ปฏิบัติงานตามปกติ	ระยะเวลาที่คาดว่าจะ ดำเนินการแล้วเสร็จ	
		ภายใน ๓ เดือน	อื่นๆ ระบุ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

*** สามารถเพิ่มจำนวนช่องตารางได้