**แบบฟอร์มการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม**

ทีมทำงาน กยผ.V5 (11-12-62)

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (ผู้ขอส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม)**

กลุ่ม/ศูนย์ฯ............................................................................................................ขอส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร..........................................................................................................................**ดังรายชื่อต่อไปนี้**

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

ระหว่างวันที่..................................................ถึงวันที่................................................เป็นเวลารวมทั้งสิ้น..............วัน ณ................................................................................................................................................................................

- เหตุผลในการขอรับการฝึกอบรม..............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- การนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน.................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่ม/ศูนย์ฯ....................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

* **หมายเหตุ :** ผู้ขอรับการฝึกอบรมแนบประวัติการฝึกอบรมที่ผ่านมา

ลงชื่อ......................................หัวหน้างาน

(........................................)

ตำแหน่ง.....................................................

วันที่............../........................./..................

ลงชื่อ......................................หัวหน้ากลุ่ม/ศูนย์ฯ

(........................................)

ตำแหน่ง.....................................................

วันที่............../........................./..................

**ส่วนที่ 2 เสนอความคิดเห็น (ศูนย์พัฒนานักยุทธศาสตร์และกำลังคนด้านสุขภาพ/คณะกรรมการพิจารณาฯ)**

2.1 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/สัมมนา

ไม่มี มี จำนวน..........................................บาท

2.2 ได้บรรจุในแผน/มีงบประมาณรองรับ ไม่ได้บรรจุในแผน

2.3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการส่งบุคลากร เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนี้ในครั้งต่อไป

ผ่านคณะกรรมการ ไม่ผ่านคณะกรรมการ เนื่องจาก…………………………………………………………..

ควรส่งเข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจาก..........................................................................................................

ไม่ควรส่งเข้ารับการฝึกอบรม เนื่องจาก......................................................................................................

ลงชื่อ..........................................................

(..................................................)

ตำแหน่ง..................................................... วันที่............./........................./..................

 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ............................................................

(.................................................)  
 ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

วันที่.............../........................./...................

**ส่วนที่ 3 การติดตามการฝึกอบรม (ผู้เข้ารับการฝึกอบรม) ภายใน 7 วันทำการ หลังสิ้นสุดการฝึกอบรม  
ชื่อหลักสูตร………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. หลังผ่านการอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการนำความรู้และทักษะที่ได้จากการพัฒนามาใช้ในงานที่รับผิดชอบหรือไม่ อย่างไร

* 1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากอบรมไปใช้ในการพัฒนาตนเอง

โปรดระบุ.................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. แนวทางการนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติงาน/หน่วยงาน

โปรดระบุ.................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. แนวทางการนำองค์ความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปเผยแพร่หรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ร่วมงาน

โปรดระบุ.................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

* **หมายเหตุ :** โปรดแนบรายงานสรุปและหรือเอกสารวิชาการ ของการอบรมด้วย

ลงชื่อ.............................................ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(.............................................)

ตำแหน่ง.....................................................

วันที่............../........................./..................

ลงชื่อ......................................หัวหน้ากลุ่ม/ศูนย์ฯ

(........................................)

ตำแหน่ง.....................................................

วันที่............../........................./..................



Download Form