|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เอกสาร**  **ONDE-CU-004** | | **แบบรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม** |
| **กรุณาใส่รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม (ถ้ามี) เพื่อใช้ประกอบในเอกสารประเมินตนเองของหน่วยงาน** | | |
| แบบฟอร์มนี้ ใช้เพื่อให้ สดช. สามารถ ติดตามผลลัพธ์ของการอบรม จากผู้เข้าอบรมได้อย่างต่อเนื่อง อย่างไรแล้วเป็นความรับผิดชอบของสถาบันอบรมที่จะต้องทำการขอสิทธิ์ในการใช้ข้อมูล หากผู้เข้ารับการอบรมไม่เห็นชอบในการให้ข้อมูล สถาบันอบรมไม่จำเป็นต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้ได้ | | |
| **ชื่อหลักสูตร** | *ระบุชื่อหลักสูตร* | |
| **สถานที่จัดอบรม** | *ระบุสถานที่จัดอบรม* | |
| **รูปแบบการจัดอบรม** | *ระบุรูปแบบการจัดอบรม (ออนไลน์ ออฟไลน์ หรือผสมผสาน)* | |
| **จำนวนผู้เข้ารับการอบรม** | *ระบุจำนวนผู้เข้ารับการอบรม* | |
| **รายชื่อผู้สอน** | *ระบุรายชื่อผู้สอน* | |
| **รายชื่อและข้อมูลติดต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร** | *ระบุรายชื่อและข้อมูลติดต่อ*  *ผู้รับผิดชอบหลักสูตร* | |

**รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม**

**ระบุรายชื่อและข้อมูลผู้เข้ารับการอบรม**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ** | **นามสกุล** | **หน่วยงานที่สังกัด** | **เบอร์ติดต่อ** | **อีเมล** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |