ชื่อผู้รับการประเมิน : …………………………………………………………………………………..……………………………………………..

หลักสูตรที่อบรม : …………………………………………………………………………………......…..................................................

วันที่อบรม : ……………………………………………………..…………………………………......…..................................................

บุคลากรได้นำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ในการปฏิบัติงานหรือไม่

🔾 ได้ 🔾 ไม่ได้

เหตุผล……………………………………………………………………………………………………………….….........................................

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

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

หลังการฝึกอบรมบุคลากรมีความสามารถในการทำงานเพิ่มขึ้น

🔾 มีความสามารถเพิ่มขึ้น 🔾 มีความสามารถเท่าเดิม 🔾 ความสามารถไม่เพิ่มขึ้น

เหตุผล…………………………………………………………………………………………………………...................................................

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

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

ผู้ประเมิน..................................................................

( )

วันที่..............เดือน..........................ปี...............